

**COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE (Siena)**

**Concorso pubblico per l'assegnazione di n. 2 autorizzazione di noleggio da rimessa con conducente mediante autovettura.**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto l'art. 12 del Regolamento Comunale per l'esercizio dell'attività di noleggio da rimessa con conducente ed in esecuzione della deliberazione del Consiglio Comunale n. 47 del 27.03.2001, esecutiva ai sensi di legge e successive modifiche ed integrazioni.

RENDE NOTO

è indetto un pubblico concorso, per titoli, per l'assegnazione di:

n. 2 autorizzazione di noleggio da rimessa con conducente mediante autovettura.

Chiunque ne abbia interesse può presentare istanza al Comune di Abbadia San Salvatore (SI) Viale Roma, n. 2, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul BURT del presente avviso.

Gli interessati potranno prendere visione del bando integrale di concorso e del modello della domanda presso gli Uffici URP e Commercio/Attività Produttive Viale Roma 2, Abbadia San Salvatore (SI) tel. 0577/770329 o sul sito [www.comune.abbadia.siena.it](http://www.comune.abbadia.siena.it).

*Il Responsabile del Servizio*  
Antono Petrucci

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
SENESE - SIENA**

**Revoca avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale, intercompartimentale, per la copertura di n. 1 posto di Operatore Tecnico cat. B o Operatore Tecnico Specializzato cat. Bs o Operatore Tecnico Specializzato esperto cat. C - per il Settore Centralino.**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 641 del 12.10.2011, dichiarata immediatamente esecutiva, presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese è stato revocato l'Avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale, intercompartimentale per la copertura a tempo indeterminato, mediante trasferimento, di n. 1 posto di Operatore Tecnico Cat. B o Operatore Tecnico Specializzato Cat. Bs o Operatore Tecnico Specializzato Esperto Cat. C per il Settore Centralino, pubblicato sul BURT n. 40 del 05/10/2011.

*Il Direttore Generale*  
Paolo Morello Marchese

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 8  
AREZZO**

**Avviso di mobilità regionale, interregionale ed intercompartimentale per la copertura di posti a tempo indeterminato per Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro, cat. D.**

Viene emesso avviso pubblico di mobilità regionale, interregionale ed intercompartimentale, ai sensi dell'art. 19 del Contratto collettivo integrativo del CCNL del personale del comparto del S.S.N. 1998-2001 e successive modifiche ed integrazioni, per la copertura di posti a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO, cat. D. Verrà formulata un'unica graduatoria sulla base di quanto previsto per la valutazione dei titoli dal Regolamento Concorsuale del Personale non Dirigenziale del S.S.N., approvato dalla Azienda USL 8 con deliberazione n. 1044 del 12.11.2001, nonché dei criteri contenuti nella normativa concorsuale di cui al D.P.R. 220/2001. La graduatoria avrà durata di un anno a decorrere dalla data di approvazione della medesima.

*Requisiti di ammissione:*

Possono partecipare tutti i dipendenti in servizio, a tempo indeterminato (che abbiano superato il periodo di prova), inquadrati nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro, cat. D e appartenenti al comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale (di cui all'art. 11 del Contratto Collettivo Nazionale Quadro per la definizione dei comparti di contrattazione, stipulato il 18.12.02).

*Domande:* Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice, dovranno essere inviate a mezzo raccomandata A.R. al seguente indirizzo "Azienda USL 8 di Arezzo - Ufficio Assunzioni, V. Curtatone, 54, 52100 Arezzo" o consegnate direttamente al protocollo della USL 8, entro il 30° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, IV Serie Speciale (Concorsi ed Esami). Qualora il termine ultimo di presentazione della domanda cada di giorno festivo, lo stesso è prorogato al giorno successivo non festivo. Non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli giunti dopo la scadenza (a tal fine fa fede il timbro con la data dell'ufficio postale accettante). Non si terrà conto, altresì, delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti prima della pubblicazione del presente avviso su Gazzetta Ufficiale. Nella domanda di partecipazione all'avviso di mobilità gli aspiranti devono dichiarare:

1. Cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza

2. L'inquadramento nel relativo profilo professionale e categoria di appartenenza;

3. Di aver superato il periodo di prova;

4. L'esatta denominazione dell'Azienda presso la quale prestano servizio.

Gli aspiranti dovranno altresì indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione inerente il presente avviso. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda USL 8, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo indicato. La domanda deve recare in calce la firma manoscritta del candidato. La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dall'avviso. Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma. Alla domanda dovranno essere allegati:

- certificati, in originale o copia autentica, ovvero dichiarazioni sostitutive complete (ai sensi del DPR 445/00), ai fini della valutazione, in ogni loro parte, relativi ai servizi prestati;

- tutti gli eventuali documenti ritenuti utili ai fini della predisposizione della graduatoria, anche per quanto attiene a situazioni familiari e sociali, mediante produzione degli originali, di copie autenticate o di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/00;

- copia non autenticata di valido documento di identità;

- curriculum formativo e professionale in carta libera, datato e firmato.

Alla domanda dovrà altresì essere allegato un elenco dei documenti e titoli presentati, redatto in carta libera,

datato e firmato. In caso di pluralità di domande, il trasferimento sarà disposto da questa Azienda USL subordinatamente ad una valutazione positiva e comparata delle domande medesime, in rapporto al posto da ricoprire, secondo quanto previsto dal Regolamento Concorsuale del Personale non Dirigenziale, approvato dall'Azienda USL 8, sopra richiamato, nonché dei criteri di cui al D.P.R. 220/01. A parità di valutazione saranno prese in considerazione documentate situazioni familiari o sociali. Coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento anteriormente alla data del presente avviso dovranno presentare una nuova domanda entro i termini sopra indicati. L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso pubblico senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto. I vincitori potranno essere assegnati a qualsiasi presidio della Azienda USL 8. Si specifica, altresì, che i partecipanti all'avviso in oggetto dovranno, dopo l'approvazione della graduatoria ed entro i termini di validità della stessa, ritirare la relativa documentazione presentata. Per ogni eventuale chiarimento gli interessati potranno rivolgersi alla U.O. Gestione del Personale della USL 8 - Ufficio Assunzioni - telefono 0575\254307-254306 in orario di ufficio. Il presente avviso sarà visionabile e direttamente scaricabile dal sito della Azienda USL 8 di Arezzo, all'indirizzo internet: [www.usl8.toscana.it](http://www.usl8.toscana.it)

*Il Direttore U.O. Gestione del Personale*  
Emanuele Giusti

SEGUONO ALLEGATI

AI DIRETTORE GENERALE  
 AZIENDA U.S.L. n° 8  
 Via Curtatone, 54  
 52100 - AREZZO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a partecipare alla mobilità regionale, interregionale ed intercompartimentale per posti di **Collaboratore Professionale Sanitario – TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO cat. D)**, ai sensi dell'art. 19 del vigente CCNL del S.S.N.

A tal fine dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato DPR, sotto la propria responsabilità dichiara:

- 1) essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_
- 2) di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_
- 3) di essere inquadrato nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ liv. Economico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 4) di aver superato il periodo di prova;
- 5) di essere **dipendente a tempo indeterminato** presso l'Azienda/Ente (indirizzo completo dell'Azienda di appartenenza) \_\_\_\_\_
- 6) di accettare in maniera incondizionata la sede di lavoro in una delle zone in cui è articolato l'ambito territoriale dell'Azienda USL 8 (Arezzo, Casentino, Valdarno, Valdichiana e Valtiberina).

Dichiara, inoltre:

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'Avviso pubblico di mobilità;
- che tutte le fotocopie allegate sono conformi all'originale;

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ si impegna a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni di recapito, e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti l'avviso vengano indirizzate a :

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ allega:

- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità
- elenco di tutti i documenti allegati

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ autorizza infine, ai sensi dell'art. 11 Legge 31.12.96, n. 675, l'Amministrazione dell'Azienda USL 8 di Arezzo al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento delle procedure per il trasferimento.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 firma da non autenticare

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

**i seguenti stati, fatti e qualità personali:**

(specificando con esattezza tutti gli elementi ed i dati necessari per la valutabilità ai fini dell'ammissione e della graduatoria finale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega a tal fine copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.00, n. 445.

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.00, n. 445, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

data \_\_\_\_\_

firma  
\_\_\_\_\_