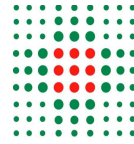


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università
degli Studi
di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Servizio Comune
Gestione del Personale
Struttura Semplice
Dotazione Organica e Procedure di Reclutamento
Il Responsabile: Avv. Marina TAGLIATI

Ferrara, 16.09.2021

TM/tm

AVVISO INTERNO

PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI N. 1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - FISIOTERAPISTA (CAT. D – livello economico D- Ds) DA ADIBIRE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI DOCENZA E TUTORATO NEL CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA PRESSO IL SERVIZIO INTERAZIENDALE FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DELLE AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI FERRARESÌ

Si rende noto che questa Amministrazione intende procedere alla formulazione di una graduatoria, mediante valutazione di titoli ed effettuazione di prova teorico-pratica, finalizzata all'assegnazione di n. 1 Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista (cat. D – livello economico D – Ds) da adibire allo svolgimento di attività di docenza e tutorato nel il Corso di Laurea in Fisioterapia presso il Servizio Interaziendale. Formazione e Aggiornamento delle Aziende Sanitarie Provinciali Ferraresi.

A tale selezione sono ammessi i dipendenti a tempo indeterminato dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e dell'Azienda USL di Ferrara in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di Scuola Media Superiore
- Diploma/Laurea in Fisioterapia (vecchio e nuovo ordinamento)
- Rapporto di lavoro full – time
- che non abbiano riportato sanzioni disciplinari superiori al richiamo verbale negli ultimi due anni

I dipendenti interessati, sono invitati a far pervenire al Servizio per la Tenuta del Protocollo Informatico e la Gestione dei Flussi Documentali dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Arcispedale S. Anna" – Via Aldo Moro, 8 – 44124 Cona, FE, specifica domanda redatta in carta semplice entro e non oltre le ore 12,00 di VENERDI' 1 OTTOBRE 2021.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine sopra indicato. A tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

Azienda Ospedaliero -Universitaria di Ferrara
Sede legale: Via A. Moro, 8– 44124 Ferrara
Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale
T+ 39. 0532 236961 F. + 39. 0532/ 236719
www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388

Azienda U.S.L. di Ferrara
Via Cassoli, 30 – 44121 Ferrara
T. +39.0532. 235.747 -+39.0532.235.864
www.ausl.fe.it
Partita IVA 01295960387

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara non risponde comunque di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal servizio postale.

Le domande potranno essere inviate, nel rispetto dei termini di cui sopra e in un unico file in formato PDF, anche utilizzando una casella di posta elettronica certificata, unitamente a scansione del documento di identità del sottoscrittore, all'indirizzo PEC del Servizio per la Tenuta del Protocollo Informatico e la Gestione dei Flussi Documentali: protocollo@pec.ospfe.it.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale sopra riportata. E' esclusa la possibilità di integrazione della domanda inviata via PEC con documenti inviati via posta ordinaria.

Le domande possono essere trasmesse solo a mezzo Raccomandata R.R. o via PEC. E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione, compresa la presentazione diretta al Servizio per la Tenuta del Protocollo Informatico e la Gestione dei Flussi Documentali.

Alla domanda, compilata secondo il fac-simile di seguito riportato, deve essere allegato un curriculum formativo – professionale, datato e firmato e redatto nella forma della "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà".

Ai fini dell'espletamento della prova teorico-pratica verrà individuato un apposito gruppo di lavoro.

La data e la sede di espletamento del colloquio saranno pubblicate sui siti aziendali, concedendo ai candidati un preavviso di almeno 10 giorni. La mancata presentazione nella data e orario indicati equivarrà a rinuncia, quale ne sia la causa.

La graduatoria verrà formulata esclusivamente sulla base dei dati dichiarati dai richiedenti, richiamando a tal fine la responsabilità per dichiarazioni false e/o mendaci. Potranno essere effettuati controlli randomizzati richiedendo al dipendente di presentare la documentazione in originale.

Gli eventuali stati di servizio dovranno essere autocertificati a cura del dipendente secondo la normativa vigente.

Si precisa che presso il Servizio Interaziendale Formazione ed Aggiornamento l'articolazione dell'orario di servizio è esclusivamente full time.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno comunque rivolgersi al Dirigente Responsabile del Servizio Interaziendale Formazione e Aggiornamento, Dr.ssa Marilena BACILIERI - Telefono n. 0532/236.151-152-164.

Il Direttore del Servizio Comune
Gestione del Personale
(Dr. Luigi MARTELLI)

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'AZIENDA OSPEDALIERO –
UNIVERSITARIA "ARCISPEDALE S. ANNA" DI
FERRARA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____ a _____
Prov. _____ CAP _____ residente
a _____
Via _____ dipendente a
tempo Indeterminato dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Arcispedale S. Anna"/ Azienda USL di
Ferrara, inquadrato nella posizione funzionale di
_____ presso _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso interno per la formulazione di una graduatoria, mediante valutazione di titoli ed effettuazione di prova teorico-pratica, finalizzata all'assegnazione di n. 1 Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista (cat. D – livello economico D – Ds) da adibire allo svolgimento di attività di docenza e tutorato nel Corso di Laurea in Fisioterapia presso il Servizio Interaziendale Formazione e Aggiornamento delle Aziende Sanitarie Provinciali Ferraresi.

A tale fine dichiara di possedere:

Si allega curriculum formativo – professionale dettagliato, datato e firmato e redatto nella forma della "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà".

Distinti saluti.

Ferrara, _____
