



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
AREA RISORSE UMANE

AVVISO

di interpello interno, riservato al personale in servizio presso l'A.O.U.P., per n.8 unità di personale da adibire, in due turni, alla vigilanza per le prove relative al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di personale Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia e Rianimazione da assegnare alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale.

Domanda di adesione

La domanda, da redigersi in carta semplice, dovrà contenere:

- Cognome, nome, luogo e data di nascita, numero di matricola e contatto telefonico.
- Fotocopia del documento d'identità;

l'invio delle domande deve essere effettuato esclusivamente dalle ore 9:00.00 del giorno 10 Giugno 2021 alle ore 12.00.00 del giorno 12 Giugno 2021 a seguito della pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale di questa AOUP Paolo Giaccone di Palermo www.policlinico.pa.it nella pagina concorsi in itinere e pervenire esclusivamente tramite mail all'indirizzo area.risorseumane@policlinico.pa.it

Le domande pervenute fuori dai termini su specificati non saranno prese in considerazione.

Ove vi siano più di otto partecipanti si procederà al sorteggio.

Per chiarimenti ed ulteriori informazioni, gli interessati possono rivolgersi al competente Ufficio Concorsi dell'Azienda (Tel. 091 6555580- 091 6555583) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13,00.

Il Responsabile dell'Area

Dott. Vincenzo Manzella

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

AL LEGALE RAPPRESENTANTE

Dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"
C/O AREA GESTIONE RISORSE UMANE

Avviso

di interpello interno, riservato al personale in servizio presso l'A.O.U.P., per n.8 unità di personale da adibire in due turni alla vigilanza relativa al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di personale Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia e Rianimazione da assegnare alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale.

__I__ sottoscritto/a _____ matricola n. _____

chiede di essere ammesso__ all'Interpello in oggetto.

A tal fine __I__ sottoscritt__ dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- di essere nato a _____ il _____;

- di prestare servizio presso l'U.O./U.O.C./Struttura _____ nel
profilo di _____;

- **che il numero telefonico al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:**

COGNOME _____

NOME _____

Tel. _____

Data _____

Firma _____

(allegare documento di riconoscimento datato e firmato)