

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

PROT. 19605 24/03/25 U.O. Direzione Distretto Sanitario Unico

Direttore f.f. Dott. Raffaele Bava

**“AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA MOBILITA' INTRAZIENDALE NEL
COMUNE DI FILADELFIA RIVOLTO AI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA TITOLARI DI
INCARICO A TEMPO INDETERMINATO”**

In esecuzione della Delib. n. 1426/CS del 30.07.2024 ASP Vibo Valentia che divideva la provincia in tre Aree Territoriali specifiche per la pediatria come i vecchi Distretti Sanitari di Vibo Valentia, Serra San Bruno e Tropea.

Considerato che nell'Area Territoriale di Vibo Valentia ha cessato la propria attività convenzionale la dott. Pellicanò Maria Luisa (giusta Determina n. 611 del 13.03.2025), e dopo le dovute verifiche è venuta a crearsi una zona carente, come anche ribadito dal verbale della seduta del 21.03.2025 del Comitato Consultivo PLS, prot. n. 19439 del 24.03.2025, che registrava la carenza assistenziale nel comune di Filadelfia.

In conformità con quanto disposto dall'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) 2019/21 per la Pediatria di Libera scelta in vigore dal 25 Luglio 2024, è stato introdotto, l'istituto della mobilità intraaziendale.

Ai sensi dell'art. 30 co.6, pertanto è indetta una manifestazione d'interesse con la quale questa ASP invita i Pediatri interessati a presentare domanda per la **mobilità intra-aziendale**.

L'avviso è riservato ai Pediatri di libera scelta già convenzionati con il SSN presso la nostra ASP, **aspiranti alla mobilità intra-aziendale**, titolari di incarico a tempo indeterminato da almeno 2 anni nella stessa Azienda (con priorità dell'assegnazione al titolare con maggiore anzianità di incarico).

MODALITÀ DI ADESIONE

Gli interessati devono inviare il modulo di domanda debitamente compilato e allegato al presente avviso, unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso esclusivamente tramite PEC all'indirizzo: aspvibovalentia@pec.it

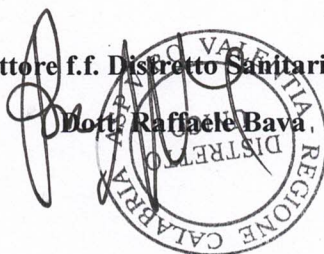
Le domande dovranno pervenire sulla PEC **entro il termine di 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito della ASP aziendale, pena esclusione dalla procedura di mobilità.**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e utilizzo ss.mm.ii., i dati personali compresi i dati sensibili, forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso l'ufficio procedente per le finalità inerenti la gestione della procedura. Nel trattamento e utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.Lgs 33/13. L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. Ai sensi degli artt. 15 e seg. Del GDPR 2016/679 i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Direttore f.f. Distretto Sanitario Unico



Alla c.a.Terna Commissariale

di Vibo Valentia

e, p.c.

al Direttore f.f. Distretto Sanitario Unico

Dott. Raffaele Bava

aspvibovalentia@pec.it

OGGETTO: “AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA MOBILITÀ INTRA-AZIENDALE NEL COMUNE DI FILADELFIA, RIVOLTO AI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA TITOLARI DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO”

Il/La sottoscritto/a, Cod. Fisc.....,
e mail.....,PEC.....,
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s’incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall’art.76 del citato DPR:

DICHIARA

- di essere nat a (Prov.....) il.....;
- di essere residente:
in.....in.....cap.....
via.....n°.....
- di essere titolare di incarico da almeno 2 anni presso la nostra ASP dal.....presso il comune di.....
- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato come sopra specificato a partire dal...../...../...../presso il comune di.....;

- di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente:

indirizzo:.....(cap.....)

città.....telefono.....

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per **“AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA MOBILITÀ INTRA-AZIENDALE NEL COMUNE DI FILADELFIA, RIVOLTO AI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA TITOLARI DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO”**

ALLEGA

copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali/sensibili, nonché la loro eventuale comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti derivanti da obblighi di legge per le finalità derivanti dalla presente istanza, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii.

In fede,

Data

Firma