

**AVVISO - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
**PER ASSEGNAZIONE ALL'AREA AMMINISTRATIVA PRESIDI**  
**RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO**  
**IN SERVIZIO PRESSO LA ATS – ASSL CAGLIARI**

**PROFILI PROFESSIONALI RICHIESTI:**

- **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO (CAT. C)**
- **COADIUTORE AMMINISTRATIVO (CAT. B)**
- **OPERATORE TECNICO (CAT. B)**

La Direzione della ASSL Cagliari intende acquisire le manifestazioni di interesse da parte del personale dipendente a tempo indeterminato, inquadrato nei profili Assistente amministrativo, Coadiutore amministrativo e Operatore tecnico, in servizio presso le Strutture di questa ASSL, disponibile ad espletare la propria attività presso l'Area Amministrativa Presidi.

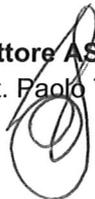
La scelta dei candidati verrà effettuata dalla Direzione ASSL Cagliari, che procederà all'esame delle candidature e dei *curricula* degli interessati. I candidati potrebbero essere convocati per sostenere un colloquio attitudinale.

Considerato che il presente avviso ha carattere meramente esplorativo e non vincolante, le domande di riallocazione verranno valutate tenendo conto delle necessità organizzative delle singole Strutture di provenienza e dei carichi di lavoro ripartiti fra il personale ad esse assegnato.

Le manifestazioni di interesse, redatte secondo l'allegato schema e corredate del curriculum vitae, dovranno essere inviate esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica aziendale <segreteria.serviziopersonale@asl8cagliari.it>, entro il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale www.aslcagliari.it - sezione "Notizie".

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, lo stesso è prorogato al giorno successivo non festivo.

**Il Direttore ASSL Cagliari**  
(Dott. Paolo Teclème)



Le manifestazioni di interesse, redatte secondo il presente schema e corredate del curriculum vitae, dovranno essere inviate esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica aziendale <[segreteria.serviziopersonale@asl8cagliari.it](mailto:segreteria.serviziopersonale@asl8cagliari.it)>, entro il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale [www.asl8cagliari.it](http://www.asl8cagliari.it) - sezione "Notizie". Qualora il giorno di scadenza sia festivo, lo stesso è prorogato al giorno successivo non festivo

**Al Direttore ASL Cagliari  
Servizio del Personale**

[segreteria.serviziopersonale@asl8cagliari.it](mailto:segreteria.serviziopersonale@asl8cagliari.it)

**Oggetto: Manifestazione di interesse per dipendenti a tempo indeterminato della ATS-ASSL Cagliari, inquadrati nei profili di Assistente amministrativo, Coadiutore amministrativo e Operatore tecnico per l'assegnazione presso l'Area Amministrativa Presidi.**

La/Il sottoscritt\_\_\_\_\_ , nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
Città \_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_\_, e-mail/PEC \_\_\_\_\_,  
domiciliat\_ per la presente procedura (solo in caso di domicilio diverso dalla residenza sopraindicata) in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_,

#### MANIFESTA

**l'interesse a svolgere la propria attività nell'ambito dell'Area Amministrativa Presidi.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato DPR,

#### DICHIARA

1. di essere dipendente, matricola n. \_\_\_\_\_, a tempo indeterminato della ATS - ASL Cagliari, con il profilo professionale di:

**Assistente amministrativo (Cat. C)**, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

**Coadiutore amministrativo (Cat. B)**, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

**Operatore tecnico (Cat. B)**, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

2. di essere in servizio presso la UOC \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
3. di essere a tempo pieno;
4. di non avere limitazioni funzionali;
5. che quanto riportato nell'allegato **curriculum vitae**, datato e firmato, corrisponde al vero;
6. di accordare il consenso, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge, connessi con il presente procedimento.

**Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma dipendente)