

S.C. DiPSa
(Direzione delle Professioni Sanitarie)
Direttore dr.ssa. Lorella Gambarini
Tel. 0131/206645 – 206450 – Fax: 0131/206926

Avviso interno di mobilità ordinaria per Personale Infermieristico

da assegnare alla Centrale di Sterilizzazione

ai sensi dell'Art 3 del Regolamento disciplinante la mobilità interna riservato al personale dipendente per la formulazione di graduatoria di disponibilità

Scadenza: 28 dicembre 2025

REQUISITI DI AMMISSIONE

- Profilo: INFERMIERE
- Rapporto di lavoro a tempo indeterminato con servizio prestato in modo continuativo di almeno anni 2 (due) presso l'Azienda Ospedaliera
- Idoneità alle mansioni proprie

MODALITÀ OPERATIVE

La **domanda** dovrà essere redatta sul modello allegato al presente bando, allegando altresì curriculum formativo professionale e protocollata al Protocollo Centrale.

I CV presentati saranno valutati come da regolamento al punto 3.1 Commissioni, punteggi, graduatorie.

Nella domanda dovrà essere **chiaramente indicata la disponibilità** a svolgere orario articolato in M e P con PD notturna e festiva **ma anche** sulle 24 ore in caso di eventuale e necessaria modifica del modello organizzativo (apertura h 24 in modo continuativo). Questa dichiarazione è indispensabile al fine di non rendere vana la formazione e l'addestramento che saranno erogati.

SELEZIONE

Per tale selezione è previsto il colloquio il giorno **29 dicembre alle ore 10** presso la Direzione delle professioni sanitarie (DiPSa) per integrare le informazioni già in possesso dalla Commissione, sia per gli ambiti curriculari sia per quelli relazionali e motivazionali inerenti il posto da ricoprire.

La Commissione si riserva la facoltà di non individuare alcun idoneo tra i candidati che hanno presentato la domanda.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito aziendale per almeno 30 giorni, avrà validità 12 mesi decorrenti dalla data di pubblicazione per il soddisfacimento di esigenze che potranno verificarsi nel periodo di vigenza.

L'esito della procedura di mobilità sarà comunicato alle organizzazioni sindacali di categoria mediante trasmissione di copia del provvedimento di approvazione della graduatoria.

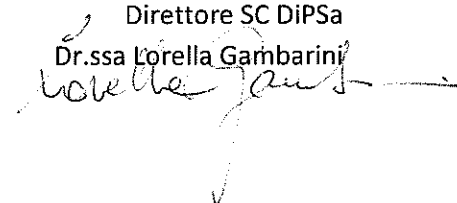
Al vincitore / alla vincitrice verrà comunicata formalmente la nuova assegnazione con relativa decorrenza. L'accettazione del conferimento del posto in mobilità presuppone la presa di servizio effettivo nei termini di decorrenza stabiliti. Il dipendente ha facoltà di esprimere la propria rinuncia, per iscritto, entro 3 giorni dall'avvenuta comunicazione. La rinuncia alla mobilità da parte del dipendente risultato vincitore, da formalizzare per iscritto, comporta l'esclusione dalla graduatoria e il conseguente scorrimento della stessa. L'accettazione comporta la permanenza nella nuova struttura per un periodo di due anni. Entro 3 mesi il dipendente può esprimere, in forma scritta, motivata richiesta di annullamento dell'assegnazione in deroga al vincolo biennale. In tale caso non è assicurato il rientro nella struttura di precedente assegnazione.

Ad avvenuto inserimento positivo presso la nuova struttura, il dipendente decade dall'eventuali ulteriori graduatorie e non potrà esprimere istanze nei due anni successivi.

Alessandria, 9 dicembre 2025

Direttore SC DiPSa

Dr.ssa Lorella Gambarini





AOUAL

Azienda Ospedaliero
Universitaria
di **ALESSANDRIA**
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA

Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it

info@ospedale.al.it

asc C.F. – P.I. 01640560064

cata)

Alla Direzione delle Professioni Sanitarie
Dell'Azienda Ospedaliero Universitaria
"SS Antonio e Biagio e C. Arrigo"
Protocollo centrale (via Santa Caterina 30)
15121 - ALESSANDRIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
_____ residente a _____ (____)

in Via/C.so/P.za _____ n. _____

recapito telefonico/email _____ in servizio presso l'Azienda Ospedaliera dal

a tempo indeterminato presso _____, nel
profilo di INFERMIERE

Visto l'avviso interno pubblicato sul sito aziendale in data _____,

**RIVOLGE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO DI MOBILITA'
ORDINARIA**

RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE PER LA FORMULAZIONE DI GRADUATORIA DI DISPONIBILITA'
per l'assegnazione alla **CENTRALE DI STERILIZZAZIONE**

A tal fine, il /la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze previste in caso di produzione di false attestazioni, di possedere in particolare i seguenti titoli di carriera e di curriculum, congruenti con le funzioni oggetto della presente procedura.

Allegati:

In fede.

Firma (per esteso)

Data _____

