

Oggetto: Domanda per l'ammissione all'elenco di idonei al conferimento dell'incarico di posizione organizzativa di cui all'art. 21 comma 3 del vigente Regolamento di Organizzazione;

.....l. sottoscritt....., consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 71 e 76 D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue:

Cognome : Nome:

Data/Luogo di nascita :

Profilo professionale.....

Categoria/Posizione economica :

Indirizzo di posta elettronica a cui inviare le comunicazioni :

Chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la formazione di un elenco di idonei al conferimento dell'incarico di titolare di posizione organizzativa con riferimento alle Unità operative autonome e ai Servizi riportati nell'organigramma approvato con deliberazione Giunta Esecutiva n. 9 del 1.12.2017, e di seguito elencate:

UNITA' OPERATIVE AUTONOME

a) Servizio Sociale Professionale

b) Sviluppo della Programmazione strategica e partecipazione

SERVIZI

a) Servizio Segretariato Sociale, marginalità e percorsi innovativi

b) Servizio Popolazione Anziana autosufficiente e non autosufficiente;

c) Servizio Minori e famiglie;

d) Servizio Cittadini in condizioni di disabilità

e) Servizio segreteria, Affari generali e gestione del personale

f) Servizio bilancio e controllo di gestione;

g) Servizio gare e contratti, affari legali, autorizzazione e accreditamento

h) Servizio Attività Amministrativa per servizi socio – assistenziali – Polo di Sesto Fiorentino

i) Servizio “Attività Amministrativa per servizi socio – assistenziali – Polo di Campi Bisenzio

f) Servizio “Attività Amministrativa per servizi socio – assistenziali – Polo di Scandicci;

g) Servizio “Attività Amministrativa per alta integrazione”

Il/la sottoscritto/a autorizza la Società della Salute Fiorentina Nord – Ovest al trattamento dei propri dati per i fini correlati alla presente procedura, ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/03.

Firma

Data

.....

Allegati alla presente: **Curriculum vitae debitamente sottoscritto, dal quale si evidenzino i titoli, l'esperienza maturata e il grado di autonomia organizzativa e gestionale posseduti e copia del documento di identità**