

U.O.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AL PERSONALE AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ DI PERSONALE – PROFILO COADIUTORE AMMINISTRATIVO/ COADIUTORE AMMINISTRATIVO ESPERTO/ASSISTENTE AMMINISTRATIVO DA ASSEGNARE PRESSO L'UNITÀ DIAGNOSI E TRATTAMENTI IN ODONTOIATRIA DELL'ETÀ EVOLUTIVA (0-14 ANNI) - PROGRAMMA CLINICO DI TIPO A

Con il presente avviso si intende ricercare n. 1 unità di personale amministrativo da assegnare presso **l'Unità Operativa-Diagnosi E Trattamenti In Odontoiatria Dell'età Evolutiva (0-14 anni) - programma clinico di tipo A.**

Le manifestazioni di interesse, redatte secondo il fac-simile allegato, **dovranno essere consegnate in forma cartacea presso l'ufficio Protocollo della U.O.C AFFARI GENERALI (dal lunedì al venerdì negli orari d'ufficio) o, in alternativa, inviate digitalmente in un unico pdf al seguente indirizzo di posta elettronica certificata PEC protocollo@ptvonline.postecert.it entro e non oltre il giorno 13/04/2026.**

Le domande – debitamente compilate e sottoscritte - dovranno essere corredate di copia del documento d'identità in corso di validità nonché di copia del proprio curriculum formativo e professionale sottoscritto.

La valutazione delle manifestazioni di interesse ricevute sarà effettuata congiuntamente dalla Prof.ssa Raffaella Docimo, Responsabile dell'Unità Operativa, dal Prof. Patrizio Bollero, Responsabile U.O.S.D. Odontoiatria con Percorsi Protetti - Centro Diagnosi, Igiene e Prevenzione Orale, coadiuvati dal personale di supporto in qualità di Segretario dott. Alessandro di Palma, Assistente Amministrativo.

La selezione avverrà attraverso un'analisi comparativa dei curricula dei dipendenti interessati e un colloquio conoscitivo, finalizzati a verificare il possesso delle competenze professionali necessarie per le funzioni da ricoprire. All'esito della procedura non sarà redatta alcuna formale graduatoria.

Nel caso di esito negativo della presente procedura, tenuto conto delle esigenze di servizio, l'Amministrazione procederà ad avviare le procedure per l'assegnazione d'ufficio dell'unità di personale richiesta.

Distinti saluti.

**Il Direttore f.f. della UOC
f.to Dott.ssa Roberta Casillo**

Al Direttore della U.O.C.
GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

Oggetto: Manifestazione interesse assegnazione n. 1 unità di personale amministrativo presso L'UNITÀ OPERATIVA-DIAGNOSI E TRATTAMENTI IN ODONTOIATRIA DELL'ETÀ EVOLUTIVA (0-14 ANNI) - PROGRAMMA CLINICO DI TIPO A

Il/la Sottoscritta/o _____, matricola n° _____, dipendente di questa Azienda con qualifica di _____ dal _____ e attualmente assegnata/o all'unità _____, dichiara con la presente di manifestare formalmente la propria disponibilità all'assegnazione presso l'Unità Operativa-Diagnosi e Trattamenti In Odontoiatria Dell'età Evolutiva - programma clinico di tipo A.

Chiede che eventuali comunicazioni siano trasmesse al seguente indirizzo: email/PEC:

Si allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale sottoscritto

Si dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. che le informazioni contenute nel curriculum allegato corrispondono al vero.

Si fornisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le sole finalità attinenti alla procedura in oggetto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Data e Firma
