



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Direzione Sanitaria

AVVISO INTERPELLO PER NOMINA COMPONENTI "COMITATO UNICO DI GARANZIA (CUG) "PARTE AZIENDALE.

Considerato che questa A.O.R.N. ha la necessità di rinnovare la composizione del Comitato Unico di Garanzia (C.U.G.) è indetto un avviso di interpello per il rinnovo dei componenti titolari e supplenti, parte aziendale.

Si invita, pertanto, il personale dipendente interessato delle Aree Dirigenziali e del Comparto dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Sant'Anna e San Sebastiano", a produrre apposita dichiarazione di disponibilità/interesse da redigere utilizzando il modello allegato alla presente corredata di curriculum formativo-professionale, reso nella forma sostitutiva di cui al D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, entro e non oltre 7 giorni dalla data di pubblicazione.

I componenti aziendali del CUG saranno individuati tenuto conto del possesso dei seguenti requisiti:

- adeguate conoscenze nelle materie di competenza C.U.G.;
- adeguate esperienze, nell'ambito delle pari opportunità e/o mobbing, del contrasto alle discriminazioni, rilevabili attraverso il percorso professionale;
- adeguate attitudini, intendendo per tali le caratteristiche personali, relazionali e motivazionali.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il termine predetto e quelle prive della sottoscrizione e/o del curriculum vitae.

I componenti del CUG rimangono in carica 4 anni; gli incarichi possono essere rinnovati una sola volta.



SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'A.O.R.N. Sant'Anna e San
Sebastiano

**Dichiarazione di disponibilità/interesse per la designazione a componente titolare/supplente del C.U.G
dell'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano**

Il/La sottoscritto/a _____

dipendente dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano con il profilo professionale di _____

_____ , in servizio presso _____

_____ , presa visione dell'avviso di interpello relativo alla ricostituzione
del Comitato Unico di Garanzia dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano,

DICHIARA

la propria disponibilità a far parte, in qualità di componente effettivo o supplente, del Comitato Unico di Garanzia dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 DPR 445/2000), dichiara quanto segue:

– di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____

– Codice Fiscale _____

– di essere residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

– di avere i seguenti recapiti telefonici e di posta elettronica:

• telefono fisso _____

• telefono cellulare _____

• e-mail: _____

– di possedere adeguate conoscenze nell'ambito delle materie di competenza del CUG;

– di possedere adeguate esperienze, nell'ambito delle pari opportunità e/o mobbing, del contrasto alle discriminazioni, rilevabili attraverso il proprio percorso professionale;

– di possedere adeguate attitudini, intendendo per tali le caratteristiche personali, relazionali e motivazionali

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

• curriculum formativo-professionale, datato e sottoscritto, formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/2000

• fotocopia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento.

Caserta li _____

Firma
