ASL BARI - REGISTRO GENERALE - Protocollo n° 154478/2020 del 28/10/2020

INTERPELLO INTERNO DI RICOGNIZIONE PER C.P.S. "INFERMIERI" IN SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO PRESSO ASL BA ED INSERITI IN GRADUATORIE CONCORSUALI DI ALTRE AZIENDE DEL SSN

IL DIRETTORE GENERALE

considerato l'attuale sospensione del Concorso Pubblico Regionale per n. 566 posti di C.P.S. "Infermiere" indetto da questa ASL con deliberazione n. 2141 del 31/10/2019 a causa dell'emergenza COVID-19;

tenuto conto che questa ASL BA ha interesse ad effettuare una ricognizione del personale infermieristico che, attualmente si trova nella condizione su descritta

COMUNICA

a tutti i C.P.S. "Infermiere" in servizio a tempo determinato presso la ASL BA, utilmente collocati in graduatorie concorsuali per il medesimo profilo professionale, approvate da Aziende Sanitarie e/o Enti pubblici appartenenti al SSN, di voler comunicare a questa ASL BA tale status, utilizzando il modello allegato alla presente, mediante PEC/E mail indirizzata a: agruconcorsi.aslbari@pec.rupar.puglia.it, riportando nell'oggetto il seguente codice: **"RUGCIP" entro il 15/11/2020.**

Il Direttore Generale ASL BA
Antonio SANGUEDOLCE

A.S.L. DIREZIONE GENERALE BA

ISTANZA DI RICOGNIZIONE

Al Direttore Generale della ASL BA
Lungomare Starita, 6
70132 Bari

OGGETTO: istanza di partecipazione all'interpello interno di ricognizione per C.P.S. "Infermiere" in servizio a Tempo determinato presso ASL BA – Codice "RUGCIP".

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N. _____

Indirizzo mail/PEC _____ n. Tel. _____

consapevole, secondo quanto prescritto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di prestare servizio a tempo determinato in qualità di C.P.S. "Infermiere" presso la ASL BA – P.O./DSS/DIPART._____ U.O./Servizio_____ dal _____/_____/_____ a tutt'oggi n. matricola _____
- di essere inserito alla posizione n. _____ della graduatoria del Concorso pubblico, per titoli ed esami, per C.P.S. "Infermiere", approvata con deliberazione n. _____ del____/____/_____ da _____ PEC _____ (specificare Azienda Sanitaria/Ente appartenente al SSN e indirizzo PEC).

Allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data_____ **FIRMA**