



**AVVISO DI MOBILITA' INTERNA PER ASSEGNAZIONE DI PERSONALE DEL
PROFILO DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – scadenza __/__/2020**

Al Direttore del DAT

Il sottoscritto _____,
dipendente dell'Azienda U.S.L. di Imola nel profilo di assistente amministrativo, con
rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso _____

CHIEDE

di essere ammesso alla avviso di mobilità interna in oggetto.

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità :

- Di essere stato assegnato a servizi interaziendali a seguito di convenzione formalmente stipulata tra Aziende
- Di essere stato autorizzato dalla AUSL di Imola alla fruizione dei permessi di cui alla legge 104/1992 per i seguenti familiari:
 - Cognome Nome _____
 - parentela _____
 - Cognome Nome _____
 - parentela _____
- di avere figli di età fino a 13 anni:
 - Cognome Nome _____
 - Data e luogo di nascita _____
 - Cognome Nome _____
 - Data e luogo di nascita _____
- di aver svolto negli ultimi 36 mesi attività di front office o contatto prevalente con utenza esterna attestato dalla dichiarazione del Responsabile sulla specifica attività svolta dal dipendente, in allegato alla domanda (nel caso di servizio inferiore ai 36 mesi il punteggio verrà rapportato ai mesi effettivi)

Dichiaro infine di essere a conoscenza che:

- il punteggio per l'anzianità di servizio presso l'Azienda Usl di Imola viene attribuito d'ufficio, come da tabella allegata all'avviso
- La partecipazione alla procedura di mobilità interna è aperta anche al personale con rapporto di lavoro a tempo parziale. In caso di assegnazione, essa avverrà a tempo pieno e pertanto è indispensabile la rinuncia al part time da parte degli interessati.
- Il personale con idoneità condizionata certificata dal Medico Competente, qualora partecipi alle procedura di mobilità interna, può essere assegnato esclusivamente a posizioni compatibili con le condizioni di idoneità indicate dal Medico Competente.
- Il dipendente, individuato dalla graduatoria, ha tre giorni lavorativi per accettare la nuova assegnazione. Una volta assegnato, dovrà rimanere sulla nuova posizione di lavoro almeno tre anni.

Data _____

firma _____