



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbanco Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC GESTIONE RISORSE UMANE

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna Tel 0323 868370 Fax 0323 868371 e-mail : osru@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541439-411 Fax 0323 541415 e-mail : previdenza@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0323 491430 Fax 0323 491260 e-mail: stipendi@aslvco.it

ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE N. 396 DEL 19/08/2013.

AVVISO DI RIAPERTURA TERMINI

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 369 del 19/08/2013 sono riaperti i termini di partecipazione al pubblico concorso per titoli ed esami indetto con deliberazione n. 801 del 19.11.2009, per la copertura del seguente posto :

- **n. 1 Dirigente Medico di Chirurgia Generale**

Le domande di ammissione al concorso, redatte su carta semplice, devono essere presentate direttamente o inoltrate a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al Direttore Generale dell'A.S.L. VCO - Via Mazzini, n. 117 - 28887 OMEGNA, entro il termine perentorio di 30 giorni a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando per estratto nella Gazzetta Ufficiale. Le domande possono altresì essere presentate mediante trasmissione in formato *.pdf* di tutta la documentazione richiesta dal presente concorso attraverso **posta elettronica certificata (P.E.C.)** all'indirizzo protocollo@pec.aslvco.it

In caso di invio tramite P.E.C. la data di spedizione è stabilita e comprovata dall'Ente ricevente. Non è valido l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla P.E.C. aziendale.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. Per la determinazione del termine di scadenza fa fede la data del timbro dell'ufficio postale accettante.

Il testo integrale del bando, con l'indicazione dei requisiti generali e specifici e delle modalità di partecipazione è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 48 del 03.12.2009.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Struttura Complessa Gestione Risorse Umane - A.S.L. VCO - Via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA - tel. 0323/868197 o verificare il sito www.aslvco.it nella sezione bandi e concorsi

**IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giacometto Adriano)**

PUBBLICATO SUL BUR REGIONE PIEMONTE N. 35 DEL 29/08/2013.
PUBBLICATO SULLA GAZZETTA UFFICIALE N. 71 DEL 06/09/2013.
DATA SCADENZA : ORE 12.00 DEL GIORNO 7 OTTOBRE 2013.



ALLEGATO A)

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

**Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale VCO
Via Mazzini, 117
28887 OMEGNA**

Il/la sottoscritt _____ chiede di poter partecipare alla riapertura termini del concorso pubblico per titoli ed esami a n. _____ post di _____.

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;**
- b) di risiedere a _____ prov. _____ via _____;**
- c) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);**
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione delle liste medesime);**
- e) di non aver riportato condanne penali. (In caso positivo specificare quali);**
- f) di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito il _____ presso _____;**
- g) di essere in possesso della specializzazione nella disciplina oggetto del concorso ovvero del seguente requisito sostitutivo previsto alla lettera d) art. 1 del bando: _____;**
- h) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici chirurghi di _____ dal _____ al n. _____;**
- i) di essere abilitato all'esercizio della professione di Medico Chirurgo avendo superato l'esame di stato presso _____ sessione _____ anno _____;**
- l) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____;**
- m) di aver prestato i seguenti servizi presso la Pubblica Amministrazione e le eventuali cause di cessazione. (In caso negativo dichiararlo espressamente);**
- n) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 31.12.96 n. 675 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale e come indicato nel relativo bando;**
- o) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al concorso é: _____ (indicare anche il numero di telefono).**

Data _____ Firma _____