

Spett.le

ASL Taranto

U.O. Concorsi, Assunzioni, Gest. Ruoli e Gest.
Amm.Va Pers. Convenzionato e P.A.C.

Viale Virgilio, 31- 74121 Taranto

PEC: perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

**OGGETTO: DOMANDA DI MOBILITA' INTERAZIENDALE
(TRA AZIENDE APPARTENENTI ALLA REGIONE PUGLIA) PER L'ANNO 2025**

IL/La sottoscritto/a _____

Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dal DPR 445/2000 e s.m.i.

Dichiara

- di essere nato/a il _____ a _____ di essere residente in _____ alla Via _____ tel _____ indirizzo pec _____
- di essersi laureato in _____ presso L'Università di _____ in data _____
- di essere/non essere titolare dei benefici di cui all'art. 33, co. 3, della Legge n. 104/1992
(cancellare la parte che non interessa)
- di voler mobilitare il/i seguenti incarichi a tempo indeterminato, di cui è titolare nella branca di _____ e nel/i quale/i ha un'anzianità d'incarico di almeno 18 mesi (il requisito dell'anzianità d'incarico di almeno 18 mesi non è richiesto ai titolari di benefici di cui all'art. 33, co. 3, della Legge 104/1992):

-n. _____ ore settimanali presso l'ASL _____ a far data dal _____

- n. _____ ore settimanali presso l'ASL _____ a far data dal _____

- n. _____ ore settimanali presso l'ASL _____ a far data dal _____

presso i Distretti e/o Dipartimenti delle seguenti ASL della Regione Puglia:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda copia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(luogo e data)

(firma)



ASL Taranto

PugliaSalute

U.O. CONCORSI, ASSUNZIONI, GEST. RUOLI E
GEST. AMM.VA PERS. CONVENZIONATO E P.A.C.

Dirigente: Dott. ssa Paola Fischetti

Viale Virgilio 31- 74121 Taranto

tel. 099 7786150

e-mail: paola.fischetti@asl.taranto.it

UFFICIO MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA

tel. 099 7786192-030-781

p.e.c.: perconvenzionato.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA
DOMANDA DI MOBILITA' INTERAZIENDALE ANNO 2025.**

CON IL PRESENTE AVVISO SI COMUNICA A TUTTI GLI SPECIALISTI AMBULATORIALI CONVENZIONATI CHE VIENE PUBBLICATA LA DOMANDA DI MOBILITA' INTERAZIENDALE PER L'ANNO 2025.

LA DOMANDA DEVE ESSERE INVIATA DAL 1 AL 31 GENNAIO 2025, SIA ALL'AZIENDA DI DESTINAZIONE CHE A QUELLA DI PROVENIENZA.

SI PRECISA CHE GLI SPECIALISTI, VETERINARI E PROFESSIONISTI PORTATORI DI HANDICAP GRAVE E QUINDI BENEFICIARI DEI PERMESSI PREVISTI DALLA L. 104/1992 NON SONO ASSOGGETTATI ALL'OBLIGO TEMPORALE DELLA DOMANDA.

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE INVIATA ESCLUSIVAMENTE IN FORMATO PDF E DOVRA' ESSERE CORREDATA DA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

