



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

II SETTORE RISORSE UMANE

ATTO DI INTERPELLO

Per l'assegnazione di personale in comando presso il Servizio CUP di Carlentini e dell'Ospedale di Lentini – ASP Siracusa

Premesso che con pec prot. n. 31093 del 18/09/2020, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa ha chiesto a questo Libero Consorzio Comunale l'assegnazione in comando di n. 2 unità di personale di categoria B per implementare il Servizio CUP di Carlentini e dell'Ospedale di Lentini;

Che, trattandosi di comando, gli oneri per il predetto personale sono a carico dell'Ente utilizzatore, come previsto dalla normativa vigente in materia;

Per l'individuazione del personale indicato

Si propone

Atto di interpello per l'assegnazione in comando di n. 2 unità di personale di categoria B per implementare il Servizio CUP di Carlentini e dell'Ospedale di Lentini.

Al presente atto d'interpello potranno partecipare tutti i dipendenti dell'ente appartenenti alla cat. B, in possesso del profilo professionale di Collaboratore professionale Amministrativo o di Esecutore amministrativo.

Il trattamento economico fondamentale del personale continuerà ad essere corrisposto dal Libero Consorzio Comunale di Siracusa e sarà rimborsato dall'Ente utilizzatore, rimanendo escluso quello straordinario ed eventuali altre forme di salario accessorio, salvo che quest'ultimo, per proprie esigenze di servizio, non decida di provvedervi a proprio carico.

Rimane inalterato il regime contrattuale in atto di part-time o di full-time del predetto personale che sarà soggetto alla disciplina del vigente CCNL del Comparto Funzioni Locali.

I termini dell'attività lavorativa e l'orario di servizio saranno definiti dall'Ente Utilizzatore, fermo restando che nessun onere accessorio potrà gravare sul Libero Consorzio Comunale di Siracusa.

La presenza in servizio, accertata mediante il sistema di rilevazione automatica in uso presso il CUP di Carlentini e dell'Ospedale di Lentini nonché i permessi fruiti a vario titolo e le ferie, dovranno essere trasmessi periodicamente al settore Risorse Umane di questo Ente.

Per partecipare all'atto di interpello ciascun dipendente dovrà rivolgere apposita istanza, il cui facsimile si allega al presente atto, al Capo del II settore "Risorse umane" entro cinque giorni dalla pubblicazione dello stesso. Nel caso in cui le istanze siano superiori al numero dei posti disponibili, la selezione dei soggetti ammessi al distacco avverrà in base alla valutazione dei titoli posseduti, secondo i parametri stabiliti dal Decreto Assessoriale dell'11/06/2002.

L'attivazione del comando avverrà con atto del Capo del II settore, previa acquisizione del nulla - osta da parte del Capo del Settore di provenienza.

IL CAPO DEL II SETTORE
Dott.ssa Salvina Lupo

IL CAPO DEL III SETTORE
Economico Finanziario
Dott. Antonio Cappuccella



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTO D'INTERPELLO

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

Al Capo del II settore
SEDE

OGGETTO: Atto di interpello per l'individuazione del personale da assegnare in comando presso il Servizio CUP di Carlentini e dell'Ospedale di Lentini – ASP Siracusa

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....data di
nascita.....Comune di nascita.....Prov.....Comune di
residenza.....Prov.....Via/P.zza.....n.....telefono.....
C.A.P.....;

Chiede

di aderire al presente atto d'interpello per l'individuazione del personale da assegnare in comando presso il Servizio CUP di Carlentini e dell'Ospedale di Lentini – ASP Siracusa

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, dichiara:

- di essere in possesso della Cat....., del profilo professionale di.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio..... conseguito in data....., con la votazione di
- Di essere in possesso dei seguenti titoli professionali
- di accettare tutte le indicazioni contenute nell'atto d'interpello e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della superiore procedura e degli adempimenti conseguenti.
- Di allegare il proprio curriculum vitae.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente atto d'interpello venga inviata al seguente indirizzo, il cui eventuale cambiamento verrà tempestivamente segnalato.

Sig. _____ Via _____

C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____

e-mail _____

DATA _____

FIRMA _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è pubblicato all'Albo Provinciale on line

Dal..... **04 NOV. 2020** al..... **09 NOV. 2020**

Col n..... del Reg. pubblicazioni

L'addetto alla pubblicazione

S. S. S.



Il Segretario Generale

[Handwritten signature]

CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, su conforme dichiarazione dell'addetto all'Albo

CERTIFICA

Che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio on line dal

al e che non sono pervenuti reclami.

Siracusa, li

Addetto alla pubblicazione

.....

Il Segretario Generale

.....