



REGIONE PUGLIA



Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari

AREA GESTIONE RISORSE UMANE
U.O. CONCORSI, ASSUNZIONI E GESTIONE DEL RUOLO
LUNGOMARE STARITA, 6 – 70132 BARI
P. IVA e C.F. 06534340721

Prot. n. *125426/1*

Bari, li

17 LUG. 2014

AVVISO

Riservato al personale operante nelle UU.OO. di Medicina Fisica e Riabilitazione.

Al fine di dare applicazione alla D.G.R. 1721 del 2012 che prevede la riorganizzazione ed il potenziamento dei Servizi Territoriali di NPIA, è necessario procedere all'assegnazione di:

- N. 8 Dirigenti Psicologi;
- N. 7 Assistenti Sociali;
- N. 15 C.P.S. – Fisioterapisti (che si occupano precipuamente dell'età evolutiva);
- N. 17 Educatori Professionali (i quali transiteranno con la graduale chiusura dei laboratori prassici).

Pertanto, tutto il personale in servizio con detti profili presso le UU.OO. di Medicina Fisica e Riabilitazione interessato all'assegnazione presso la NPIA deve presentare apposita domanda, secondo lo schema allegato, da consegnare a mano tramite il protocollo aziendale sito in Lungomare Starita, 6 - Bari, o mediante raccomandata a.r., entro e non oltre il **23.07.2014**.

Si comunica che le sedi di assegnazione nella U.O.C. di NPIA sono le seguenti:

QUALIFICA	N. PERSONALE	SEDE DI ASSEGNAZIONE
ASSISTENTE SOCIALE	2	DSS 4-5 ALTAMURA
ASSISTENTE SOCIALE	2	DSS 6-7-8-9-10-11-BARI - TRIGGIANO
ASSISTENTE SOCIALE	2	DSS 1-2-3 - BITONTO
ASSISTENTE SOCIALE	1	DSS 12-13-14 - PUTIGNANO

QUALIFICA	N. PERSONALE	SEDE DI ASSEGNAZIONE
C.P.S. – FISIOTERAPISTI	2	DSS 4-5 ALTAMURA
C.P.S. – FISIOTERAPISTI	7	DSS 6(n. 2) DSS 7-8-9-10-11 (n. 1 ciascuno) – BARI - TRIGGIANO
C.P.S. – FISIOTERAPISTI	3	DSS 1-2-3 – BITONTO
C.P.S. – FISIOTERAPISTI	3	DSS 12-13-14 - PUTIGNANO

QUALIFICA	N. PERSONALE	SEDE DI ASSEGNAZIONE
DIRIGENTE PSICOLOGO	2	DSS 4-5 - ALTAMURA
DIRIGENTE PSICOLOGO	4	DSS 6-7-8-9-10-11 – BARI - TRIGGIANO
DIRIGENTE PSICOLOGO	1	DSS 1-2-3 - BITONTO
DIRIGENTE PSICOLOGO	1	DSS 12-13-14 - PUTIGNANO

Le sedi di assegnazione per i 17 Educatori professionali, verranno indicate successivamente alla graduale chiusura dei laboratori prassici.

Il Direttore Generale
Angelo Domenico COLASANTO

AL DIRETTORE DSM
C/O AREA GESTIONE RISORSE UMANE
LUNGOMARE STARITA 6
70132 BARI

Il sottoscritto/a nato/a a il
residente in via n città C.A.P.
tel, in servizio presso

formula domanda di mobilità volontaria per i Servizi Territoriali di NPIA, nella sede di

A tal fine, il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 :

- di essere dipendente a tempo indeterminato della ASL BA con il profilo professionale di
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:..... conseguito in data.....;
- di essere iscritto (ove previsto) all'Albo Professionale degli dal.....al n.
- di avere la idoneità piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso;
- che non risultano formalmente a proprio carico delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo.

Il sottoscritto chiede che ogni e qualsiasi comunicazione inerente la presente domanda venga inviata all' indirizzo sotto indicato, ovvero a :

Sig.
Vian.
C.A.P. Città

Allega alla presente domanda:

1. curriculum formativo e professionale
2. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

data

firma

.....