



ASL Foggia

PugliaSalute

**S.S. GESTIONE PERSONALE
E STRUTTURE CONVENZIONATE**

Dirigente: Dr.ssa Ilaria Consoli

PEC: u.o.convenzioni@mailcert.aslfg.it

Oggetto: Modalità presentazione domanda di mobilità intraaziendale ed interaziendale ANNO 2025

SI COMUNICA A TUTTI GLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI A TEMPO INDETERMINATO nell'ASL FG INTERESSATI, CHE VIENE PUBBLICATO IL FAC SIMILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITA' INTRAZIENDALE ED INTERAZIENDALE CHE DOVRA' ESSERE INVIATA TASSATIVAMENTE DAL 01.01.2025 AL 31.01.2025 AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA:

comitatozonalefoggia@mailcert.aslfg.it

SI PRECISA CHE I SOLI SPECIALISTI, VETERINARI E PROFESSIONISTI PERSONALMENTE PORTATORI DI HANDICAP GRAVE E QUINDI BENEFICIARI DEI PERMESSI PREVISTI DALL' ART. 3 COMMA 3 DELLA L. 104/92 NON SONO ASSOGETTATI ALL'OBBLIGO TEMPORALE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA NE A QUELLO RELATIVO ALL'ANZIANITA' DI SERVIZIO MINIMA DI 18 MESI. DETTE DOMANDE SARANNO SODDISFATTE PRIORITARIAMENTE ED APPENA POSSIBILE SECONDO L'ORDINE CRONOLOGICO DI RICEZIONE.

SI PRECISA CHE LE ISTANZE DI PARTECIPAZIONE DOVRANNO ESSERE INVIATE DA INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA INTESTATE ALL'INTERESSATO O RICONDUCEBILI ALLO STESSO.

NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE:

- 1. LE DOMANDE PERVENUTE A MEZZO RACCOMANDATA;**
- 2. LE DOMANDE CONSEGNATE A MANO;**
- 3. LE DOMANDE INVIATE DA INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA ORDINARIA**
- 4. LE DOMANDE INVIATE AD INDIRIZZI PEC DELL'ASL FG DIVERSI DA QUELLO SOPRA INDICATO;**

NELLA ISTANZA DI PARTECIPAZIONE DOVRANNO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE SPECIFICATE LE SEDI VERSO CUI SI INTENDE EFFETTUARE LA MOBILITA' VOLONTARIA E LE SEDI A CUI SI INTENDE RINUNCIARE CON LA RELATIVA ANZIANITA' DI SERVIZIO

AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1 DELL'ACN VIGENTE E DELL'ART. 17 A.I.R. VIGENTE, L'ANZIANITA' DI 18 MESI, REQUISITO NECESSARIO PER PARTECIPARE ALLA MOBILITA' VOLONTARIA INTRAZIENDALE E/O INTERAZIENDALE, DEV'ESSERE POSSEDUTA ALLA DATA DI SCADENZA DEL TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE (31.01.2025)

NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DOMANDE INVIATE CON LA GENERICA DICITURA "TUTTE LE SEDI DELL'ASL FG" O "TUTTI I DISTRETTI DELL'ASL FG" O "TUTTI I COMUNI DELL'ASL FG"

LE SEDI INDICATE SIA QUELLE VERSO CUI EFFETTUARE LA MOBILITA' CHE QUELLE A CUI SI INTENDE RINUNCIARE NON SARANNO IN ALCUN MODO MODIFICABILI



ASL Foggia

PugliaSalute

PER LE DOMANDE DI MOBILITA' INTERAZIENDALE, VALIDA SOLO TRA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE PUGLIA, RIMANE VALIDA L'OBBLIGATORIETA' DELL'INDICAZIONE DELLE SEDI VERSO CUI SI INTENDE EFFETTUARE LA MOBILITA' VOLONTARIA E LE SEDI A CUI SI INTENDE RINUNCIARE CON L'INDICAZIONE DELL'ANZIANITA' DI SERVIZIO NELLA SEDE, E DOVRANNO ESSERE INVIATE SIA ALL'ASL FG CHE ALL'AZIENDA SANITARIA DI APPARTENENZA

SI PRECISA, IN ULTIMO, CHE L' ISTANZA DI PARTECIPAZIONE, CORREDATA DA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DOVRA' ESSERE INVIATA IN UN UNICO FILE FORMATO PDF

All'oggetto dovrà essere indicato: Domanda di partecipazione mobilità volontaria intraziendale / interaziendale anno 2025

GLI SPECIALISTI INTERESSATI SIA ALLA MOBILITA' INTRAZIENDALE CHE A QUELLA INTERAZIENDALE DOVRANNO INVIARE DUE DOMANDE SEPARATE

**Il Dirigente S.S. Convenzioni
Dr.ssa Ilaria Consoli**

**Il Direttore Area Gestione Risorse Umane
Dott. Salvatore D'Agostino**

**Il Funzionario incaricato
Gabriele Niglio**