



Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione Amministrativa
del Personale Convenzionato: Dott. Gaetano Santoro

Funzionario Istruttore : Rag. Maria Lupoli
Tel.0831536771-785-fax 0831536765
e-mail: maria.lupoli@asl.brindisi.it

OGGETTO: MOBILITA' INTRAziendale.

Ai Direttori dei DSS:

Brindisi

Fasano

Francavilla Fontana

Mesagne

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico

Loro sedi

L'art. 30 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) ambulatoriali interni integrato in data 20/05/2021– Flessibilità operativa, riorganizzazione degli orari e mobilità –dispone al comma 6 “ *Le Aziende definiscono modalità e criteri di mobilità intraziendale da attuare prima delle procedure di cui all'articolo 20, riservata a coloro che abbiano svolto almeno 18 (diciotto) mesi di servizio nella sede di provenienza*”.

Il medico specialista ambulatoriale interno, il veterinario o il professionista ambulatoriale che abbia maturato un'anzianità di 18 mesi nella sede di provenienza, potrà presentare domanda alla propria Azienda, dal **1° gennaio al 31 Gennaio** di ogni anno.

Per l'assegnazione della mobilità si terrà presente il seguente criterio di priorità:

- a. maggiore anzianità di servizio;
- b. maggiore età anagrafica;
- c. maggiore anzianità di laurea;

Si precisa altresì, che ai fini dell'attribuzione degli incarichi si procederà con la seguente declaratoria:

1. Mobilità (art. 30, co. 6);
2. Completamento orario (art. 20, co. 1);
3. Pubblicazione ed assegnazione per graduatoria (art. 20 e 21).

Si dispone la pubblicazione della presente sul sito Aziendale e si invitano, contestualmente, i Direttori dei Distretti Socio Sanitari ad assicurarne la massima diffusione.

Il Dirigente Amministrativo
U.O.S. Convenzioni
(Dott. Gaetano Santoro)

Al Direttore Generale ASL BR

Al Dirigente
U.O. Personale Convenzionato
Via Napoli, 8
72100 Brindisi
protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it

Oggetto : DOMANDA DI Mobilità Volontaria INTRAziendale per l'anno 2023 – ART. 30 co.6 ACN in vigore e disposizioni regionali di riferimento.

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

Il/LA sottoscritto/a Dr./Dr.ssa,

DICHIARA

1. nato/a a il residente in alla Via ,Tel..... indirizzo PEC.
2. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato nella branca di a far data dal _____ con Delibera ASL n _____ del _____
3. di essersi laureato il _____ presso _____
4. di avere anzianità d'incarico di almeno 18 mesi per i seguenti incarichi :
n. ore sett. nel comune di DSS n.dal
n. ore sett. nel comune di DSS n.dal
n. ore sett. nel comune di DSS n.dal
n. ore sett. nel comune di DSS n.dal

Indicare la,

sede Preferenza di assegnazione per mobilità presso i seguenti Distretti:

- DSS 1 BRINDISI;
- DSS 2 FASANO;
- DSS 3 FRANCAVILLA FONTANA;
- DSS 4 MESAGNE

Brindisi, li _____

(Firma)