

## Interesse Partecipazione Passaggio Orizzontale a COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE

In esecuzione di quanto disposto dall'art. 17 del citato C.C.N.L. Comparto 1998/2001 che prevede passaggi orizzontali all'interno della medesima categoria tra profili diversi dello stesso livello, è intenzione di questa Azienda procedere ad una valutazione dell'interesse a partecipare al passaggio orizzontale alla qualifica di Collaboratore Tecnico - Professionale.

### REQUISITI GENERALI E SPECIFICI

Possono presentare interesse a partecipare i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere dipendente della Azienda USL Roma 3, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato – - cat. D;
- b) possesso del diploma di laurea corrispondente allo specifico settore di attività di assegnazione (settore tecnico);

### MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I dipendenti interessati dovranno far pervenire apposita richiesta con oggetto: “ Partecipazione Passaggio Orizzontale a Collaboratore Tecnico Professionale” alla mail [area.risorseumane@aslroma3.it](mailto:area.risorseumane@aslroma3.it) entro il giorno 6/09/2022

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane, via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma – Dr.ssa Erika Giannelli 0656487530.

 **Direttore Generale**  
Dr.ssa Francesca Milito



Facs –simile domanda

Al Direttore Generale

Dr.ssa Francesca Milito

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, dipendente di questa Azienda ed in servizio presso \_\_\_\_\_ con la seguente qualifica \_\_\_\_\_ telefono (anche cellulare) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio (diploma/laurea/specializzazione) \_\_\_\_\_

#### MANIFESTO

l'interesse alla partecipazione al passaggio orizzontale all'interno della medesima categoria alla qualifica di Collaboratore Tecnico – Professionale.

#### AUTOCERTIFICICO

- di essere dipendente della Azienda USL Roma 3, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato – cat. D;
- possesso del diploma di laurea corrispondente allo specifico settore di attività di assegnazione (settore tecnico);

#### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiaro che le notizie fornite con la presente domanda corrispondono a verità (art. 76 DPR n. 445/2000). Inoltre, dichiaro di essere consapevole che l'Amministrazione è tenuta a controllare la veridicità delle dichiarazioni e che, in caso di dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli eventuali benefici ottenuti con l'autocertificazione.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

