



**DIPARTIMENTO GESTIONE  
RISORSE UMANE, AFFARI GENERALI  
LEGALI E CONTENZIOSO**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

**U.O. GESTIONE DOTAZIONE ORGANICA  
E ASSUNZIONE DEL PERSONALE**

Prot. n. 5929 All. n. ....

98123 Messina li. **06 SET. 2010**

Oggetto: Trasmissione avviso pubblico per la formulazione di graduatoria per soli titoli per il conferimento di incarichi temporanei posti di Dirigente Medico di Cardiologia presso questa A.S.P. n. 5 Messina.

**ALL'ASSESSORATO REGIONALE SANITA'**  
Dipartimento Pianificazione Strategica  
**PIAZZA OTTAVIO ZIINO 24**  
**90145 - PALERMO**

**ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE  
SICILIA**

**LORO SEDI**

**AI DIRIGENTI SANITARI DEI PRESIDI OSPEDALIERI  
DELL'A.S.P. 5 DI MESSINA**

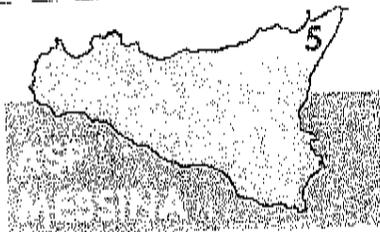
**AI RESPONSABILI DEI DISTRETTI SANITARI  
DELL'A.S.P. 5 DI MESSINA**

**ALL'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI  
MESSINA**

**ALLE SEGRETERIE AZIENDALI DELLE  
ORGANIZZAZIONI SINDACALI  
LORO SEDI**

Al fine di dare ampia diffusione, allegato alla presente, si trasmette l'avviso pubblico indicato in oggetto.

**Il Direttore Generale  
(Dr. Salvatore GIUFFRIDA)**



## AVVISO PUBBLICO

Questa Amministrazione comunica di aver indetto Avviso Pubblico per la formulazione di una graduatoria per soli titoli per il conferimento di eventuali incarichi temporanei di Dirigente Medico dell'Azienda Sanitaria Provinciale n. 5 di Messina nella sottoelencata disciplina:

### DIRIGENTE MEDICO di CARDIOLOGIA

Il termine per la presentazione delle domande scade il **20 SET. 2010**

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi Via La Farina n. 263 98123 Messina tel 090 3652749/2752 nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 11.00 alle ore 13.00.

Sul sito internet aziendale [www.ausl5.messina.it](http://www.ausl5.messina.it)-Sezione Bandi sono riportate le modalità di partecipazione.

Il Direttore Generale  
(Dr. Salvatore Giuffrida)

**FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER INCARICO TEMPORANEO**

AL SIG. DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
VIA LA FARINA 263  
98123 MESSINA

I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ed residente in via \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per la formulazione di una graduatoria  
per il conferimento di incarichi temporanei di posti di Dirigente Medico di  
\_\_\_\_\_ indetto da codesta Azienda con avviso del **3 SET. 2010**;

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

1. - di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;
2. - di essere residente a \_\_\_\_\_;
3. - di essere in possesso della cittadinanza italiana;
4. - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
5. - di non aver riportato condanne penali;
6. - di essere in possesso dei titoli di studio:
  - Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_;
  - Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_;
7. - di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_;
8. - di aver /non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzioni di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. - la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solamente per gli uomini);
10. - di eleggere il seguente domicilio per qualsiasi comunicazione relativa all'incarico:

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
TELEF. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allega: Fotocopia autenticata Certif. di Laurea;  
Fotocopia certificato di Specializzazione;  
Certificato Iscrizione All'Ordine dei Medici;  
Curriculum formativo e Prof.le formato europeo;  
Vari Titoli

SCADENZA **20 SET. 2010**