



Direzione Generale

Dipartimento Giuridico-Economico

S.C. Risorse Umane

Dirigente Responsabile: Dott. Federico Brusco

Responsabile del Procedimento: Dott. Federico Brusco

Telefono: 010 563 2081

E-mail: segreteria.gru@galliera.it

AVVISO INTERNO

PER IL TRASFERIMENTO IN USCITA

DALLA S.S.D IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che:

la S.S.D. Immunoematologia e TrASFusionale e la S.C. Laboratorio Analisi saranno interessate, nel corso dell'anno 2026, ad una cessione da E.O. Ospedali Galliera ad AOM;

il rapporto di lavoro del personale assegnato alle predette Strutture sarà quindi trasferito ad AOM;

INVITA

tutto il personale dipendente dell'E. O. Ospedali Galliera, attualmente assegnato alla S.S.D. Immunoematologia e TrASFusionale, a comunicare la volontà di essere trasferito ad altro servizio (compatibilmente con le mansioni del profilo di inquadramento) dell'E.O. Ospedali Galliera.

Il predetto trasferimento sarà limitato a massimo:

- n. 3 tecnici di laboratorio biomedico
- n. 2 infermieri

1) REQUISITI DI ACCESSO

Possono presentare domanda tutti i dipendenti dell'E.O. Ospedali Galliera, in servizio presso S.S.D. Immunoematologia e TrASFusionale, a tempo indeterminato, ed inquadrati in uno dei seguenti profili professionali:

1. Infermiere
2. Tecnico sanitario di laboratorio biomedico



2) DOMANDA DI AMMISSIONE

I dipendenti interessati dovranno presentare la domanda di ammissione compilando l'apposito modulo allegato (allegato A).

3) PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La manifestazione di interesse indirizzata al Commissario Straordinario dell'E.O. Ospedali Galliera di Genova, dovrà essere compilata e debitamente firmata, utilizzando il fac-simile in allegato (allegato A), e consegnata, **entro e non oltre il 23 aprile 2026**, all'Ufficio Protocollo dell'Ente, sito in Genova, Mura delle Cappuccine n. 14 - piano terreno - dalle ore 8.30 alle ore 12.30 - dal lunedì al venerdì, esclusi i giorni festivi, o trasmessa tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo protocollo@pec.galliera.it, in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Il messaggio dovrà avere per oggetto: "avviso di trasferimento in uscita dalla S.S.D. Immunoematologia e trasfusionale)".

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non verranno prese in considerazione domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza del presente avviso.

Alla manifestazione di interesse dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

La presentazione della domanda da parte dei dipendenti interessati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

4) AMMISSIONE O ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

L'ammissione o l'esclusione dei candidati è comunicata dal Commissario Straordinario dell'E.O. Ospedali Galliera di Genova, tramite e-mail indicata dal candidato nella domanda di partecipazione.

5) SELEZIONE: MODALITA'

I candidati ammessi alla procedura saranno inseriti in un elenco.

I dipendenti assegnati alla S.S.D. Immunoematologia e trasfusionale che non presentano domanda saranno automaticamente interessati dal processo di cessione del rapporto di lavoro ad AOM.

I dipendenti assegnati alla S.S.D. Immunoematologia e trasfusionale che presentano domanda potranno essere trasferiti ad altro servizio solo ed esclusivamente nel limite massimo di n. 3 tecnici di laboratorio biomedico e di n. 2 infermieri.

Qualora pervengano un numero di domande per profilo superiori a quelle di cui al punto precedente verrà stilata (per ogni profilo) una graduatoria in ordine di maggiore età anagrafica.

Si procederà quindi al trasferimento presso altro servizio dell'E.O. Ospedali Galliera in base alla predetta graduatoria e nel limite massimo dei posti sopra evidenziati.



Il presente Avviso è consultabile sul sito web istituzionale dell'Ente (www.galliera.it/ Sezione "Avvisi al personale").

Per ulteriori informazioni, si invita il personale interessato, a rivolgersi alla S.C. Risorse Umane dell'Ente - tel: 2053 o 2074 - mail: segreteria.gru@galliera.it

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Francesco Quaglia

documento firmato digitalmente

La riproduzione su supporto cartaceo del presente documento costituisce copia del documento firmato digitalmente, conservato nei sistemi informativi dell'E.O. Ospedali Galliera di Genova ai sensi della normativa vigente



ALLEGATO A

Al Commissario Straordinario
dell'E.O. Ospedali Galliera di Genova
Dr. Francesco Quaglia
Mura delle Cappuccine 14
16128 Genova

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il
____/____/____/

manifesta l'interesse al trasferimento dalla S.S.D. Immunoematologia e trasfusionale ad altra struttura/servizio dell'E.O. Ospedali Galliera.

A tal fine avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver preso visione dell'avviso interno e di essere in possesso dei requisiti richiesti per la presentazione della domanda e in particolare:

- di essere dipendente a tempo indeterminato, nel profilo professionale _____
- di essere attualmente in servizio presso la S.S.D. Immunoematologia e trasfusionale;

di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla selezione al seguente recapito di posta elettronica: _____

di aver preso visione dell'informativa prevista dall'art.13 del 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) , di essere quindi venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali medesimi.

Data ____/____/____/

Firma

Allegati:

Copia documento di identità in corso di validità

