



**Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico "G. Rodolico – San Marco"
Catania**

Settore Risorse Umane

Tel. 095 3781665

E-mail: bongiorno@policlinico.unict.it

Prot. n. 32761.... del 22/05/2026

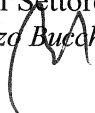
Alla Dirigenza dell'Area Sanità
Pubblicare sul sito web aziendale

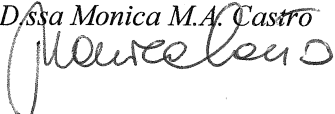
Al fine di poter procedere alla **valutazione professionale** prevista dagli artt. 55 e seguenti del CCNL 2019 della dirigenza dell'area sanità, come modificati dall'art. 22 del CCNL 2024 e dall'art. 7 del CCNL 2026, **al compimento dei 5 e 15 anni di servizio**, le SS.LL. sono invitate a comunicare, all'indirizzo PEC del Settore Risorse Umane: risorseumane@pec.policlinico.unict.it, il conseguimento della predetta esperienza professionale, dichiarando l'eventuale servizio pregresso svolto al di fuori di questa Azienda.

Si allega alla presente il modello di domanda da inoltrare per la comunicazione di cui sopra.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Responsabile dell'istruttoria
D.ssa Laura Bongiorno 

Direttore del Settore Risorse Umane
Dott. Vincenzo Buccheri

Il Direttore Amministrativo
D.ssa Monica M.A. Castro 

Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Lazzara 

Il Direttore Generale
Dott. Giorgio Giulio Santonocito 



**Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico "G. Rodolico – San Marco"
Catania**

Al Direttore del Settore Risorse Umane

PEC: risorseumane@pec.policlinico.unict.it

Oggetto: Richiesta avvio procedura di valutazione pluriennale della dirigenza sanitaria al compimento dei 5/15 anni di servizio.

Il/La sottoscritto/a Dott. _____
nato/a a _____ il _____
dipendente a tempo _____ di questa Azienda dal _____
matr. _____ in servizio presso l'U.O. _____
P.O. _____, avendo maturato i cinque / quindici anni di anzianità
di servizio nel SSN in data _____, chiede l'avvio della procedura di
valutazione in oggetto, ai sensi degli artt. 55 e seguenti del CCNL 2019 della dirigenza
dell'area sanità.

Data _____

Firma _____

Si allega autocertificazione del servizio reso quale dirigente sanitario presso altre Aziende
e copia del documento d'identità: ☐ SI ☐ NO