

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO EX ART. 1 COMMA 268 lett. b)
DELLA Legge n. 234/2021 PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO**

AI DIRETTORE GENERALE della ASL di Viterbo

OGGETTO: partecipazione all'avviso pubblico ex art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021 per la stabilizzazione del personale precario

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso PUBBLICO EX ART. 1 COMMA 268 lett. B) DELLA Legge n. 234/2021 PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO per il profilo _____ indetto dalla ASL di Viterbo e pubblicato sul sito dell'Azienda medesima e sul BURL _____ e in G.U. _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art.46 e dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 anche penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____
prov. _____ residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ Via _____
n. _____ codice fiscale _____
indirizzo PEC: _____ per qualsiasi
comunicazione relativa al presente avviso
indirizzo EMAIL: _____
recapito telefonico _____
Domicilio (se diverso dall'indirizzo di residenza) _____

2. di essere inquadrato come _____,
anche qualora non più in servizio, reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali *ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, e di aver maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste dall' art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021;*
3. di essere attualmente in servizio presso _____ in qualità di
(indicare il profilo professionale) _____
cat. _____ Ruolo _____ dal _____;
4. di non aver instaurato alcun rapporto a tempo indeterminato con un ente dei SSN nel medesimo profilo messo a bando;
5. di avere maturato 18 mesi di attività lavorativa nel medesimo ruolo - di cui almeno 6 mesi dal 31.01.2020 al 30.06.2022 (indicare i periodi interessati):

- dal _____ al _____ presso _____
reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura)
_____;
- dal _____ al _____ presso _____
reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura)
_____;
- dal _____ al _____ presso _____
reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura)
_____;

Allega alla presente:

- a) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- b) curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato, consapevole che il curriculum sarà oggetto di valutazione esclusivamente se redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000;
- c) fotocopia di un valido documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritt... _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di conferimento dell'incarico.

Luogo data

Firma per esteso _____

Il sottoscritto

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

a) di essere nato/a a.....Prov..... il
..... CF:

b) di essere residente nel Comune di
Prov..... Cap Via.....
... n..... Tel..... indirizzo di posta
elettronica.....

c) di essere cittadino/a

d) di godere dei diritti civili e politici

e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune Prov.....

f) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare di seguito le eventuali condanne penali riportate)

g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

h) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando di cui all'art. 1 comma 268 lett. b :

di essere inquadrato come _____, anche qualora non più in servizio, reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali *ivi incluse le selezioni di cui all'[articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 24 aprile 2020, n. 27](#), e di aver maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste dall' art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021.*

A tal fine dichiara di:

- essere in servizio presso la _____ con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ con scadenza al ___/___/___, assunto previa procedura _____ con deliberazione n. _____ del _____ con la qualifica di _____;

- possedere la seguente anzianità di servizio maturata:

<input type="radio"/> con la qualifica di _____;
<input type="radio"/> in servizio dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato;
<input type="radio"/> assunto previa procedura _____
<input type="radio"/> assunto con deliberazione n. _____ del _____

<input type="radio"/> con la qualifica di _____;
<input type="radio"/> in servizio dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato;
<input type="radio"/> assunto previa procedura _____
<input type="radio"/> assunto con deliberazione n. _____ del _____

<input type="radio"/> con la qualifica di _____;
<input type="radio"/> in servizio dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato;
<input type="radio"/> assunto previa procedura _____
<input type="radio"/> assunto con deliberazione n. _____ del _____

<input type="radio"/> con la qualifica di _____;
<input type="radio"/> in servizio dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato;
<input type="radio"/> assunto previa procedura _____
<input type="radio"/> assunto con deliberazione n. _____ del _____

Il/La sottoscritt... esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Luogo data

Firma per esteso _____

