



A Z I E N D A
O S P E D A L I E R A
S A N T A M A R I A
T E R N I

CODICE PROCEDURA: 20093ASPERSONALEPRECARIO

Il/La sottoscritt _____
(**cognome** – scrivere in stampatello)

_____ (nome – scrivere in stampatello)

**CHIEDE DI PARTECIPARE
all' AVVISO PER LA STABILIZZAZIONE
EX ART. 20 COMMA 1 DEL D. LGS. 75/2017 E S.M.I.
DEL PERSONALE PRECARIO**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare gli spazi vuoti inserendo in stampatello i dati richiesti);

- di essere nato a _____ Prov. _____ il _____/_____/_____

- Codice Fiscale _____

- di risiedere a _____ Cap., _____ Prov. _____

Via _____ n.° _____

Telefono _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____@_____

e-mail ordinaria _____@_____

- che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato):

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____@_____

oppure

Via _____ n. _____

Città _____ Cap. _____

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irricevibilità delle comunicazioni presso l'indirizzo sopra riportato;

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

oppure

- di essere in possesso della cittadinanza _____
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dall'Avviso per i cittadini italiani
 - di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
- I cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea devono dichiarare di trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 38 del D.Lgs 165/2001 così come modificato dall'art. 7 della L. 6/8/2013, n. 97 e precisamente _____

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____)
- oppure**
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)
- di non avere riportato condanne penali
e/o
- di non avere procedimenti penali pendenti
ovvero,
- di avere riportato le seguenti condanne penali _____
- /o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____ (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);

- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

SI – NO: di risultare in servizio, anche per un solo giorno, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, successivamente alla data del 28/8/2015 con contratto di lavoro a tempo determinato di tipo subordinato presso l'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni;

SI – NO: di essere stato reclutato a tempo determinato, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, attingendo ad una graduatoria, a tempo determinato o a tempo indeterminato riferita ad una procedura concorsuale ordinaria, per esami e/o titoli, ovvero prevista in una normativa di legge, graduatoria anche espletata presso Amministrazioni Pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione;

SI – NO: di aver maturato, al 31 dicembre 2019, alle dipendenze dell'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni o di altre Amministrazioni del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), almeno tre anni di servizio, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, anche non continuativi, negli ultimi otto anni (dal 01.01.2012 al 31.12.2019), in base a diverse tipologie di contratto flessibile (indicare la tipologia di contratto _____) che prevedevano attività riconducibile al medesimo profilo Professionale e Categoria oggetto della presente richiesta di Stabilizzazione. Sono comunque ammessi alla procedura, con i limiti stabiliti, anche coloro che matureranno i 3 anni di servizio entro il 31.12.2022, sulla base di contratti a termini già stipulati:

-Dal _____ al _____ presso
_____ in _____ qualità di _____

-Dal _____ al _____ presso
_____ in _____ qualità di _____

-Dal _____ al _____ presso
_____ in _____ qualità di _____

-Dal _____ al _____ presso
_____ in _____ qualità di _____

- di non aver conseguito, nel periodo di riferimento necessario per la stabilizzazione, valutazioni annuali negative;
- di non aver subito nel medesimo periodo una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego;
oppure
- di essere stato destituito o dispensato dall'impiego;

- di non essere stato licenziato da pubbliche amministrazioni;
oppure
- di essere stato licenziato da pubbliche amministrazioni;
- di non essere titolare di un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso una pubblica amministrazione nel medesimo profilo e categoria equivalente o superiore a quello oggetto della richiesta di stabilizzazione;
- di essere iscritto all'Albo/Ordine professionale della Provincia di _____;
- di essere disponibile ad operare presso le Strutture ed i Servizi dell'Azienda nelle forme e secondo le modalità previste dalla legge;
- di impegnarsi a comunicare all'Azienda in indirizzo l'eventuale instaurazione, nelle more della definizione della procedura oggetto della presente domanda, di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato con un'altra Pubblica Amministrazione nel medesimo profilo riferito alla presente istanza, tutto ciò consapevole che tale evenienza comporterà la decadenza dal diritto alla costituzione di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato con l'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni;
- di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata al possesso della idoneità fisica alla mansione specifica del profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione. Il relativo accertamento è effettuato, a cura della Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni, prima dell'assunzione;
- di essere a conoscenza che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della presente procedura verranno trattati nel rispetto della normativa in materia di Privacy; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura.

ALLEGA

Fotocopia documento di identità in corso di validità

DATA _____

FIRMA _____

(FIRMA AUTOGRAFA)