

Fac-simile

Al Commissario Straordinario
dell'AREUS
Via Oggiano n. 25
08100 Nuoro
Pec: protocollo generale@pec. areus. sardegna. it

 L sottoscritt _____
(scrivere in stampatello)

CHIEDE

**DI PARTECIPARE ALL' AVVISO PER LA STABILIZZAZIONE EX ART. 20 COMMA 1 DEL
D. LGS.75/2017 DEL PERSONALE PRECARIO DELLA DIRIGENZA SANITARIA AREA
SANITA' DEL SSN**

NEL PROFILO DI: _____

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:

• di essere nato a _____ Prov. _____

il ____ / ____ / ____ risiedere a
_____ Cap. _____ Prov. _____

_____ Via _____

n.° _____ Codice _____ Fiscale
: _____ tel/cell/ _____ pec _____ mail _____

Chiede che ogni necessaria comunicazione venga inviata a:

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____ @ _____
oppure al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato):

Via _____ n. _____
_____ Città _____ Cap. _____

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- **oppure** di essere in possesso della cittadinanza _____ e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dal bando 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 essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
oppure

- di non avere/ avere riportato le seguenti condanne penali (precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale)
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____ presso il Tribunale di _____ (precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale) _____

Dichiara di essere in possesso di tutti i seguenti requisiti specifici di ammissione:

- essere stato in servizio, nel profilo e disciplina oggetto della richiesta di stabilizzazione, successivamente alla data del **28/8/2015** con contratto di lavoro a tempo determinato di tipo subordinato **presso l'amministrazione che procede all'assunzione (AREUS)**;
- essere stato reclutato a tempo determinato, nel profilo e disciplina oggetto della richiesta di stabilizzazione, attingendo da una graduatoria, a tempo determinato o a tempo indeterminato riferita ad una procedura selettiva di reclutamento, per esami e/o titoli, graduatoria anche espletata presso amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione;
- aver maturato, alla data di pubblicazione del presente Avviso, secondo le modalità indicate nel bando al punto 1 - "Requisiti di ammissione", almeno tre anni di servizio, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, anche non continuativi, negli ultimi otto anni;

1) ESSERE DIPENDENTE DELL'AREUS CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO NEL PERIODO DAL 01.05.2012 FINO AL MOMENTO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA - IN SERVIZIO C/O _____

MATRICOLA N. _____

CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO:

Qualifica _____ DISCIPLINA _____

2) DI AVER MATURATO AL MOMENTO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALMENO TRE (3) ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO SUBORDINATO, ANCHE NON CONTINUATIVO, NEGLI ULTIMI 8 ANNI, DAL 01.05.2012 C/O ALTRE AZIENDE/ENTI DEL S.S.N. COME DI SEGUITO SPECIFICATO (sezione da ripetere per ogni periodo di lavoro)

Altra Azienda/Ente del SSN e SSR _____

- Tipo contratto di lavoro:

- Tempo determinato

Con rapporto di lavoro a

- tempo pieno
- part time al _____% specificare n. ore sett. _____

Con profilo di _____ dal : ___/___/___ al ___/___/___

specializzazione _____

acquisito da:

- Graduatoria Concorso Pubblico _____, per n. _____ posti di _____ approvata con Delibera n. ___ del _____ da (specificare Ente) _____
- Selezione Tempo Determinato _____ per n. _____ posti di _____ approvata con Delibera n. ___ del _____ da (specificare Ente) _____
- altra procedura _____ da: _____ per n. _____ posti di _____ approvata con Delibera n. ___ del _____ da (specificare Ente) _____

FIRMA _____

(FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso, o FIRMA DIGITALE CERTIFICATA)