

Al Direttore Generale della
Azienda Sanitaria Locale Avellino
protocollo@pec.aslavellino.it

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____
Località _____ Prov. _____ CAP _____
Recapiti telefonici _____ - pec. _____

Presa visione dell'Avviso emesso con deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____

PRESENTA

la propria domanda di cui all'Avviso Pubblico finalizzato alla stabilizzazione a tempo indeterminato del personale precario assunto con procedure diverse da quelle concorsuali, in possesso dei requisiti previsti dell'art.1, comma 268, lett. b) l.234/21 e ss.mm.ii. per l'eventuale copertura di posti a tempo indeterminato, nel limite del 50% delle risorse complessivamente programmate per singolo profilo giuridico, nel profilo di

(presentare domanda per il profilo per il quale si ha diritto)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità e ai sensi del DPR n. 445/2000, dichiara:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di _____ ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- c) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- d) di aver riportato condanne penali e di avere procedimenti penali in corso: (specificare) _____;
- e) di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati prima del 1986) _____;
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio, abilitazione: indicazione della struttura presso la quale sono stati conseguiti, la data di conseguimento e la Classe (se trattasi di laurea) _____

Se conseguito all'estero:

- Titolo di studio _____ conseguito presso (indicare istituto e luogo) _____
in data _____, riconosciuto
equipollente al titolo italiano da (indicare autorità competente) _____ n. _____ in data _____
- g) di essere iscritto/a al n. _____ dell'Albo _____
della provincia di _____ dal _____
ovvero indicare il Paese Europeo di iscrizione _____
 - h) di essere stato reclutato con contratto di lavoro autonomo riconducibile alle previsioni di cui all'art. 7, commi 6 e 6 bis del D. Lgs. n. 165/2001, ivi compresi gli incarichi previsti dall'art. 2 bis del D.L. n. 18/2020;
 - i) di aver maturato al 31/12/2023 servizio con contratto di lavoro autonomo presso un ente del Servizio Sanitario Regionale per almeno diciotto mesi, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31/01/2020 ed il 30/06/2022 nel profilo oggetto di stabilizzazione;
 - j) di essere in possesso dei requisiti propri del profilo di cui al DPR n. 487/94, al DPR n. 483/97 ed al DPR n. 220/2001 e ss.mm.ii. A seconda che si tratti o meno di profilo dirigenziale;
 - k) di non godere del trattamento di quiescenza;
 - l) di non essere inquadrato a tempo indeterminato presso un'Amministrazione Pubblica nello stesso profilo oggetto della stabilizzazione;
 - m) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza a parità di punti (art. 5 DPR n. 497/94 e ss.mm.ii. _____

- n) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso;
 - o) di accettare incondizionatamente, in caso di assunzione, la sede di servizio in quel momento disponibile nell'ambito dell'Azienda ASL Avellino;
 - p) di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamata dal DPR n. 445/2000 ss.mm.ii., e all'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
 - q) che le dichiarazioni rese sono documentabili;
 - r) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)
 - s) si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo pec sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo pec indicato nella domanda;
- Il sottoscritto allega alla presente domanda:
- 1. fotocopia fronte/retro di documento di identità valido;
 - 2. curriculum vitae datato, firmato e reso in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Data _____

Firma (per esteso)
