

SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda ASL Avellino
Via degli Imbimbo, 10/12 83100
AVELLINO
protocollo@pec.aslavellino.it

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....
Nato a il
Codice fiscale
Residente in Via/Piazza n
Località Prov. CAP
Recapiti telefonici
E mail PEC.....

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (*indicare unicamente se diverso dalla residenza*):
Via / Piazza n.....
Località Prov. CAP
Recapiti telefonici.....
E mail PEC.....

Preso visione dell'avviso emesso con deliberazione del Direttore Generale n.del

PRESENTA

la propria domanda di cui all'Avviso di reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all'art. 1, comma 268, lettera b) ultimo periodo della Legge 234/2021 ss.mm.ii. per l'eventuale copertura di posti a tempo indeterminato 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 dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità e ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza Italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea.
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo (3).....
- di avere () /non avere () riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (4).....
- di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati prima del 1986).....
- 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

- di essere iscritto/a al n. dell'Albo della provincia di dal(ove esistente) ovvero indicare il Paese Europeo di iscrizione
- 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;
- di aver maturato al 30/06/2022 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 e il 30/06/2022 nel profilo oggetto di stabilizzazione, anche in virtù della somma delle predette tipologie contrattuali di cui al punto 2);
- di essere in possesso dei requisiti propri del profilo di cui al DPR n.487/94, al DPR n.483/97, DPR n.484/97, al DPR n.220/2001 e ss.mm.ii. a seconda che si tratti o meno di profilo dirigenziale;
- di non godere del trattamento di quiescenza;
- di non essere inquadrato a tempo indeterminato presso un'Amministrazione Pubblica nello stesso profilo oggetto della stabilizzazione;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza a parità di punti (art. 5 DPR 487/94 ss.mm.ii) _____;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso;
- di accettare incondizionatamente, in caso di assunzione, la sede di servizio in quel momento disponibile nell'ambito dell'Azienda ASL Avellino;
- 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 richiamate dal D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii, e all'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;

- 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 D. Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda;

Allega :

- Fotocopia fronte retro di valido documento di identità
- Curriculum vitae datato, firmato e reso in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.

Data _____

Firma.....