

**SI PREGA DI SCRIVERE SULL'ESTERNO DELLA BUSTA:**

“Contiene domanda di partecipazione a avviso di ricognizione per stabilizzazione”

Raccomandata a r.

AI DIRETTORE GENERALE  
A.S.P. FIRENZE MONTEDOMINI  
Via Malcontenti, 6  
50122 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di stabilizzazione per \_\_\_\_\_  
(appartenente all' Area \_\_\_\_\_ ) del CCNL per il personale di comparto SSN.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

**REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_,  
di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o stato estero) \_\_\_\_\_,  
di godere dei diritti politici,  
di non avere riportato condanne penali (in caso contrario le condanne penali sono da dichiarare con lettera separata ai sensi del DPR 28/12/00 N. 445),  
di presentare una delle condizioni di cui all'art.38 del D.Lgs. 165/2001 così come modificato dall'art.7 della L. 97/2013 (solo per i cittadini extracomunitari),  
di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non avere presentato domanda di concordato,  
di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
di essere fisicamente idoneo all'impiego,  
di non essere decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero i motivi;  
di essere milite \_\_\_\_\_,  
di aver diritto alla preferenza, a parità di merito perché \_\_\_\_\_,  
di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nel bando di concorso;

## REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Essere stato reclutato a tempo determinato presso l'ASP Firenze Montedomini– **nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione** – previo superamento della seguente procedura selettiva \_\_\_\_\_ espletata dall' Azienda/Ente del Servizio Sanitario Nazionale : \_\_\_\_\_ ;
- Aver maturato con contratto di lavoro a tempo determinato alle dipendenze di un Ente o Azienda del Servizio Sanitario Nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi, nel periodo intercorrente tra il 31/01/2020 ed il 31/12/2022 nel profilo oggetto di stabilizzazione, così come segue:

Denominazione Datore di Lavoro	Data inizio rapporto di lavoro	Data fine rapporto di lavoro	Profilo professionale	Motivazione della cessazione del Rapporto lavorativo

- non essere inquadrato a tempo indeterminato presso un'Amministrazione Pubblica in profilo equivalente o superiore a quello oggetto della procedura di stabilizzazione
- di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO richiesto dal bando quale requisito specifico di ammissione \_\_\_\_\_

chiede che ogni comunicazione inerente il concorso venga inviata al seguente indirizzo:

Al seguente indirizzo di **posta certificata** \_\_\_\_\_

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.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese; 13. Che le dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni allegate sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni.

**Allega:**

- fotocopia fronte/retro di un documento valido (con la dichiarazione riportata nel bando)

Data, \_\_\_\_\_

Firma (la firma non deve essere autenticata) \_\_\_\_\_