

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO EX art. 1 comma 268 lett. b) DELLA LEGGE n. 234/2021,
COME MODIFICATO E INTEGRATO DAL D.L. n. 198/2022 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN L. n. 14/2023
DELL'art.. 4 c. 9- septiesdecies, E DALL'ART. 8 c. 2bis D.L. 19/2024 CONVERTITO IN L. n. 56/2024, PER LA
STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO DIRIGENZIALE E NON DIRIGENZIALE E DEI RUOLI SANITARIO,
SOCIO SANITARIO, AMMINISTRATIVO E TECNICO IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI MATERATI AL
31.12.2024.**

AI DIRETTORE GENERALE della ASL ROMA 3

OGGETTO: partecipazione all'avviso pubblico ex art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021, come modificato e integrato dal D.L. n. 198/2022 convertito con modificazioni in L. n. 14/2023 dell'art. 4 c.9- septiesdecies e dall'art. 8 c. 2bis D.L. 19/2024 convertito in L. n. 56/2024, per la stabilizzazione del personale precario Dirigenziale e non Dirigenziale e dei ruoli sanitario, socio sanitario, amministrativo e tecnico in possesso dei requisiti previsti maturati alla data del 31.12.2024.

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso AVVISO PUBBLICO EX art. 1 comma 268 lett. b) DELLA LEGGE n. 234/2021,
COME MODIFICATO E INTEGRATO DAL D.L. n. 198/2022 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN L. n. 14/2023
DELL'ART. 4 c. 9- septiesdecies E DALL'ART. 8 c. 2bis D.L. 19/2024 CONVERTITO IN L. n. 56/2024 PER LA
STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO per il profilo _____

indetto dalla ASL _____ e pubblicato sul sito dell'Azienda medesima e sul BURL _____ e in G.U. _____ del
_____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art.46 e dall'art. 76 del D.P.R.
445/00 anche penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso
nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____

prov. _____ residente in _____

prov. _____ c.a.p. _____ Via _____

n. _____ codice fiscale _____

indirizzo PEC: _____ per qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso indirizzo

EMAIL: _____

recapito telefonico _____

Domicilio (se diverso dall'indirizzo di residenza) _____

2. di essere inquadrato/essere stato inquadrato come _____,

anche qualora non più in servizio, reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, e di aver maturato al 31 dicembre 2024 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31.12.2024, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste dalla Legge 30 dicembre 2021, n. 234 (Legge di Bilancio 2022) che all'art. 1 comma 268, lettera b), come modificato e integrato dal D.L. n. 198/2022 convertito con modificazioni in L. n. 14/2023 dell'art. 4 c. 9- septiesdecies e dall'art. 8 c. 2bis D.L. 19/2024 convertito in L. n. 56/2024;

3. di essere attualmente in servizio presso _____ in qualità di

(indicare il profilo professionale) _____

dal _____;

4. di non aver instaurato alcun rapporto a tempo indeterminato con un ente dei SSN nel medesimo profilo messo a bando;

5. di avere maturato 18 mesi di attività lavorativa al 31 dicembre 2024 nel medesimo ruolo di cui almeno 6 mesi dal 31.01.2020 al 31.12.2024 (indicare i periodi interessati):

dal _____ al _____ presso _____

reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura, ivi compreso numero di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale Regionale ove esistente)

_____;

dal _____ al _____ presso _____

reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura, ivi compreso numero di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale Regionale ove esistente)

_____;

dal _____ al _____ presso _____

reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura, ivi compreso numero di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale Regionale ove esistente)

_____;

Allega alla presente:

- a) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- b) curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato, consapevole che il curriculum sarà oggetto di valutazione esclusivamente se redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000;
- c) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritt... esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 216/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di conferimento dell'incarico.

Luogo data

Firma per esteso _____

Il sottoscritto _____

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

a) di essere nato/a a.....Prov..... il

CF:

b) di essere residente nel Comune di Prov..... Cap
Via.....n.....Tel./cell.....
indirizzo di posta elettronica.....

c) di essere cittadino/a

d) di godere dei diritti civili e politici

e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune Prov.....

f) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare di seguito le eventuali condanne penali riportate)

g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

h) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando di cui all'art. 1 comma 268 lett.b di essere inquadrato come _____, anche qualora non più in servizio, reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-

ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, e di aver maturato al 31 dicembre 2024 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31.12.2024, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste ex art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021, come modificato e integrato dal D.L. n. 198/2022 convertito con modificazioni in L. n. 14/2023 dell'art. 4 c.9- septiesdecies e dall'art. 8 c. 2bis D.L. 19/2024 convertito in L. n. 56/2024.

A tal fine dichiara di: essere in servizio presso la _____ con contratto a tempo determinato dal ____/____ con scadenza al ____/____, assunto previa procedura_____ con deliberazione n. ____ del ____ pubblicata sul B.U.R.L. n.____ del _____ con la qualifica di _____;

e/o di possedere la seguente anzianità di servizio maturata:

con la qualifica di _____; in servizio dal ____/____ al ____/____ presso la _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato; assunto previa procedura _____ con deliberazione n. ____ del ____ pubblicata sul B.U.R.L. n.____ del _____;

con la qualifica di _____; in servizio dal ____/____ al ____/____ presso la _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato; assunto previa procedura _____ con deliberazione n. ____ del ____ pubblicata sul B.U.R.L. n.____ del _____;

con la qualifica di _____; in servizio dal ____/____ al ____/____ presso la _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato; assunto previa procedura _____ con deliberazione n. ____ del ____ pubblicata sul B.U.R.L. n.____ del _____;

con la qualifica di _____; in servizio dal ____/____ al ____/____ presso la _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato; assunto previa procedura _____ con deliberazione n. ____ del ____ pubblicata sul B.U.R.L. n.____ del _____

Il/La sottoscritt... esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Luogo data

Firma per esteso _____