

ALLEGATO “1”

Al Direttore Generale
A.O.U. “Federico II”
concorsifederico2.aou@pec.it

OGGETTO: Istanza di partecipazione alle procedure di stabilizzazione ai sensi dell’art.1 comma 268 lett b) l n. 234/2021 e ss.mm.ii. – Avviso approvato con Delibera n. 33 del 10/01/2024.

I sottoscritt _____ nato a _____ il _____
residente in _____ provincia _____ Via/Piazza _____
n. _____ CAP _____ CELL _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alle procedure di stabilizzazione di cui all’oggetto.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell’atto di notorietà, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000), dichiara di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 1, comma 268, lett. b) Legge 234/2021 e ss.mm.ii. - al 31/12/2023 - più precisamente:

1. di aver prestato/prestare servizio presso l’AOU Federico II in qualità di:
_____ (specificare il profilo professionale)
 con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato (PRIMA FASE)
 con contratto di collaborazione coordinata e continuativa (SECONDA FASE)
 altro (SECONDA FASE) : _____ (indicare la tipologia contrattuale)

nei seguenti periodi: dal al
 dal al
 dal al
 dal al
 dal al
 dal al

2. di aver maturato alla data del 31/12/2023, alle dipendenze di un ente del Servizio Sanitario Nazionale, nel medesimo profilo di _____ almeno 18 mesi di servizio:

dal al presso:
dal al presso:
dal al presso:
dal al presso:

3. di aver prestato il servizio di cui al punto precedente per almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31/01/2020 e il 31/12/2022;
4. di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dalla normativa vigente in materia di accesso al pubblico impiego, e più precisamente di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
5. di non essere già titolare di contratto a tempo indeterminato presso altre Aziende del SSN;
6. di impegnarsi a comunicare eventuali istanze di stabilizzazione presentate presso altri enti del SSN anche se successivamente al presente bando.

Luogo e data _____ Firma per esteso _____

(Si allega copia del documento di identità fronte retro in corso di validità ex art.38 DPR 445/2000)