

**PER GLI INTERESSATI ALLA STABILIZZAZIONE  
EX ART. 20 COMMA 2 D.LGS. 75/2017 E S.M.I.**Al Direttore Generale F.F.  
ASL ROMA 1  
Borgo S. Spirito n.3  
00193 Roma

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

con riferimento alla ricognizione del personale precario potenzialmente in possesso dei requisiti di cui all'art. 20 comma 2 d.lgs. n. 75/2017 e s.m.i., consapevole delle pene previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R.,

**DICHIARA**

1) di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:***(barrare le voci che interessano e compilare ove richiesto)*

- ESSERE TITOLARE, SUCCESSIVAMENTE AL 28.08.2015, DI UN CONTRATTO DI LAVORO FLESSIBILE PRESSO LA ASL ROMA 1;
- DI AVER MATURATO/DI MATURARE AL 31/12/2022, PRESSO UN'AZIENDA OD ENTE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, ALMENO TRE ANNI DI SERVIZIO, ANCHE NON CONTINUATIVI, NEGLI ULTIMI OTTO ANNI, E CON DIVERSE TIPOLOGIE DI CONTRATTI FLESSIBILI, NEL PROFILO DI \_\_\_\_\_, O SVOLGENDO ATTIVITÀ CORRISPONDENTE A QUELLA DEL PROFILO DI \_\_\_\_\_, così come segue:

**Periodo di servizio n°1**

- tipologia contrattuale \_\_\_\_\_;
- denominazione Azienda/Ente del SSN \_\_\_\_\_;
- data inizio \_\_\_\_\_;
- data fine \_\_\_\_\_;
- profilo attività e tipologia oraria \_\_\_\_\_

**Periodo di servizio n°2**

- tipologia contrattuale \_\_\_\_\_;
- denominazione Azienda/Ente del SSN \_\_\_\_\_;
- data inizio \_\_\_\_\_;
- data fine \_\_\_\_\_;
- profilo attività e tipologia oraria \_\_\_\_\_

**Periodo di servizio n°3**

- tipologia contrattuale \_\_\_\_\_;
- denominazione Azienda/Ente del SSN \_\_\_\_\_;



- data inizio \_\_\_\_\_;
- data fine \_\_\_\_\_;
- profilo attività e tipologia oraria \_\_\_\_\_

- DI NON ESSERE INQUADRATO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO UN'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA OVVERO DI ESSERE INQUADRATO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO UN'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA NEL PROFILO DI \_\_\_\_\_;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e successive modificazioni, nonché ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati di cui al Regolamento UE n. 2016/679, il trattamento dei dati per le finalità connesse allo svolgimento della procedura e di essere informato che tali dati saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo ai sensi dell'art. 112 del citato Codice.

Si allega alla presente:

- 1) Fotocopia di un documento di riconoscimento, fronte – retro, in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_