

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO EX ART. 1 COMMA 268 lett. b)  
 DELLA Legge n. 234/2021 PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO**

Al Direttore Generale ff  
 ASL ROMA 1  
 Borgo S.Spirito n.3  
 00193 Roma

OGGETTO: partecipazione all'avviso pubblico ex art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021 per la stabilizzazione del personale precario

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare all'avviso PUBBLICO EX ART. 1 COMMA 268 lett. B) DELLA Legge n. 234/2021 PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO indetto dalla ASL Roma 1 e pubblicato sul sito dell'Azienda medesima e sul BURL e in G.U..

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) \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

2. 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 2021 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 dicembre 2021, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste dall' art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021;

3. Di essere attualmente in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di  
(indicare il profilo professionale) \_\_\_\_\_  
Ruolo/disciplina \_\_\_\_\_ 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 nel medesimo ruolo dal 31.01.2020 al 31.12.2021 (indicare i periodi interessati):
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ reclutato mediante la seguente procedura concorsuale (specificare estremi della procedura)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
6. per i medici, i medici veterinari, gli odontoiatri, i biologi, i chimici, i farmacisti, i fisici e gli psicologi regolarmente iscritti al corso di formazione specialistica indicare anno di iscrizione \_\_\_\_\_ presso la seguente Scuola di Specializzazione \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- a) 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;
- b) fotocopia di un valido documento di identità in corso di validità.

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

Luogo data .....

Firma per esteso \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_
- b) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ 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 ovvero:
- 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 2021 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 dicembre 2021, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste dall' art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021.

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 \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_;
- possedere la seguente anzianità di servizio maturata:

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>○ con la qualifica di _____;</li> <li>○ in _____ servizio dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ con rapporto di lavoro a tempo determinato;</li> </ul> |
|---|

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



- assunto previa procedura \_\_\_\_\_
- assunto con deliberazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- con la qualifica di \_\_\_\_\_;
- in servizio dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo determinato;
- assunto previa procedura \_\_\_\_\_
- assunto con deliberazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- con la qualifica di \_\_\_\_\_;
- in servizio dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo determinato;
- assunto previa procedura \_\_\_\_\_
- assunto con deliberazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- con la qualifica di \_\_\_\_\_;
- in servizio dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo determinato;
- assunto previa procedura \_\_\_\_\_
- assunto con deliberazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di indicare il seguente recapito per le comunicazioni relative alla presente selezione:

mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ presso il quale dovrà essere inoltrata ogni comunicazione relativa alla presente domanda;

Allega alla presente:

- 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;
- fotocopia di un valido documento di identità in corso di validità.

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

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_