

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE
ASST Centro Specialistico
Ortopedico Traumatologico
GAETANO PINI- C.T.O.
PIAZZA CARDINAL FERRARI N. 1
20122 MILANO

Il/la sottoscritto/a

chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per la procedura di stabilizzazione di cui di cui all'art.20 del D.LGS. 75/2017 del personale della **Dirigenza Medica, Sanitaria e PTA** per la copertura di: n.....posto di.....(indicare profilo e disciplina)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere nato/a ail
 - di essere residente ain Via
telefono.....e-mail.....
PEC
 - di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero:
di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea.....;
ovvero:
di essere in possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 c. 1 e c. 3 bis del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.
 - di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di..... (in caso di mancata iscrizione, indicare il motivo) ovvero per i cittadini degli Stati Membri dell'Unione Europea, dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza ovvero i motivi del mancato godimento dei diritti stessi e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - di non aver riportato condanne penali (in caso positivo dovranno essere precisati gli articoli di legge violati.....);
 - di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - ◇ Diploma di Laurea in.....(classe.....)conseguito presso..... in datacon voti.....;
 - ◇ Diploma di Specializzazione inconseguito presso.....in data.....con voti.....a' sensi del D.L.vo 257/91 della durata di anni.....
- per i candidati che hanno conseguito i titoli di studio presso Istituti Esteri devono essere dichiarati gli estremi dei provvedimenti di equipollenza ai titoli di studio posseduti a quelli italiani richiesti dal presente bando;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine Professionale..... della Provincia di dal..... con il n. (ove esistente);
 - di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (**la dichiarazione non è dovuta per i nati dall'1.1.1986 a seguito della sospensione obbligatoria di leva di cui alla legge n. 226/2004**):
 - di essere in possesso **di tutti i seguenti requisiti specifici** di ammissione alla presente procedura e precisamente:
 - di risultare in servizio, successivamente alla data del 28 agosto 2015 (data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015) con contratto di lavoro a tempo determinato nel profilo e disciplina ove prevista, oggetto della procedura di stabilizzazione, presso la ASST Pini CTO (quindi, in base a questo requisito è sufficiente essere stato in servizio anche un solo giorno dopo la data prima indicata);
 - essere stato assunto a tempo determinato, attingendo ad una graduatoria, a tempo determinato o indeterminato, riferita ad una procedura concorsuale ordinaria, per esami e/o titoli, ovvero prevista anche in una normativa di legge;

- aver maturato, alla data di presentazione della domanda, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni (dal 1/1/2014 al 31/12/2021) nel medesimo profilo di cui al punto a) presso la ASST Pini COT o presso diverse amministrazioni del SSN.
- di avere prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego) così come specificato nell'allegata dichiarazione;
- di aver diritto a riserva, a precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio per i seguenti motivi:
- che l'indirizzo al quale dovrà essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente:.....

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Si autorizza la Fondazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento 679/2016/UE, per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Data,

Firma (*)
(non autenticata)

(*) Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
RELATIVA AI SERVIZI**

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....
residente in.....via.....
in relazione alla domanda di ammissione all'avviso pubblico per la procedura di stabilizzazione di cui all'art. 20 del D.Lgs 75/2017 del Personale della **Dirigenza Medica e Sanitaria** consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

D I C H I A R A

di aver prestato servizio presso (1)
con sede in
Via/P.zza.....Tel.....

come segue:

- quale (2)disciplina:.....
- con contratto di lavoro (3).....
- a tempo pieno 100% a tempo parziale.....% (indicare percentuale)
- dal.....al.....

- di aver fruito i seguenti periodi di aspettativa senza assegni dal.....al.....
per i motivi.....

- indicare altri eventuali periodi di sospensione del rapporto.....

- altro.....

Dichiaro inoltre che in riferimento ai servizi prestati di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. (In caso positivo, il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio).

N.B. I servizi prestati prima del 01.01.2014 non verranno valutati e pertanto non devono essere indicati

Milano, li

IL/LA DICHIARANTE (*)

.....

(*) Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

(1) indicare l'Azienda/Amministrazione

(2) indicare la qualifica e, ove prevista, la disciplina

(3) indicare tipologia del contratto di lavoro: determinato/indeterminato/flessibile(indicare co.co.co/libero professionale)

N.B.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – Sanzioni Penali

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Informativa ai sensi del D.L.vo 30.6.2003, n. 196

I dati sopra riportati verranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono acquisiti ed utilizzati unicamente per tali finalità.