

SET. ASSUNZINE E CONC

ESENTE DA BOLLO**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA****AL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"

C/O AREA GESTIONE RISORSE UMANE

Settore Mobilità e Dotazione Organica

Ufficio Concorsi

Via Enrico Toti, 76

90128 PALERMO

Oggetto: procedure di stabilizzazione del personale non di ruolo e non dirigenziale in ragione delle nuove disposizioni previste all' art. 3 della legge N. 244 del 24 dicembre 2007 (legge finanziaria 2008) ed in particolare i commi 90- 92 - 94 - 95 - 97 ed in funzione della Deliberazione della Giunta Regionale N. 45 del 13.02.2008;

Il sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____ residente in _____ Via/Piazza _____ N. _____ chiede di essere ammesso all'Avviso Pubblico per la partecipazione alle procedure di stabilizzazione del personale non di ruolo e non dirigenziale in ragione delle nuove disposizioni previste all' art. 3 della legge N. 244 del 24 dicembre 2007 (legge finanziaria 2008) ed in particolare i commi 90- 92 - 94 - 95 - 97 ed in funzione della Deliberazione della Giunta Regionale N. 45 del 13.02.2008, divulgato sulla GURI N. _____ del _____;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana ;

ovvero

- di essere (per i cittadini appartenenti a uno dei Paesi dell'Unione Europea) cittadino/a dello Stato di _____;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____;

SET. ASSUNZINE E CONC

- di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

ovvero

- di avere subito le seguenti condanne penali _____;

- di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;

- di essere in possesso del seguente requisito relativo al servizio prestato previsto dall'art. 1 punto "C" dell'avviso:

- di essere stato assunto a seguito di selezione pubblica per titoli ed esami relativa all'assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato di N _____ unità di personale _____ pubblicato su _____ N _____ del _____ e di avere riportato la votazione complessiva di _____;

Periodo lavorativo:

MESI _____ Profilo Professionale _____ Cat. _____ Posizione Economica _____ Fascia _____;

ovvero

- di essere stato assunto con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato ai sensi della legge _____ pubblicato su _____ N _____ del _____;

Periodo lavorativo:

MESI _____ Profilo Professionale _____ Cat. _____ Posizione Economica _____ Fascia _____;

ovvero

- di essere stato assunto tramite le procedure previste dall'art. 35 lettera "B" del D. Lgs 30.03.2001 e dal capo III del D.P.R. 487/94, in data _____ essendo stato collocato al N _____ della graduatoria del _____ pubblicata dall'Ufficio Provinciale del Lavoro di _____;

Periodo lavorativo:

Mesi _____ Profilo Professionale _____ Cat. _____ Posizione Economica _____ Fascia _____;

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

_____ conseguito presso _____ il _____;

- di avere prestato i seguenti servizi alle dipendenze di altre pubbliche amministrazioni:

_____ periodo _____

livello _____ posizione funzionale/qualifica _____

comparto _____ con rapporto di lavoro a tempo pieno/part-time (percentuale lavorativa _____);

- che per i succitati servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 - o che per i succitati servizi ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79. La misura della riduzione del punteggio è pari a _____;

- di avere fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni: dal _____

al _____ per i seguenti motivi _____;

SET, ASSUNZINE E CONC

- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto per il quale si richiede l'assunzione a tempo indeterminato;
- di appartenere a categorie con diritto a preferenze o precedenza ai sensi della normativa vigente: _____;

- di non avere partecipato alla procedure di stabilizzazione presso altre Pubbliche Amministrazioni;
- di non avere avuto precedenti rapporti lavorativi con l'A.O.U.P. P. Giaccone di Palermo che si siano conclusi con il giudizio negativo riportato nella valutazione personale;
- che il proprio nucleo familiare è composto da _____;
- di autorizzare sin d'ora i controlli di veridicità delle dichiarazioni rese;
- di essere consapevole di non potere accedere alla procedura di stabilizzazione qualora non in possesso dei requisiti previsti, ovvero nel caso in cui l'istanza sia stata trasmessa oltre il termine fissato;
- di sottoporsi all'insindacabile giudizio della Commissione che verrà appositamente istituita;
- di autorizzare, come previsto dall'avviso, il trattamento e la diffusione dei propri dati personali;
- che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni.

COGNOME _____

NOME _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, numerati da ____ a ____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000.

Che la sottoscrizione in calce alla presente domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nell'avviso pubblicato sulla GURI N _____ del _____.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possono essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP

(si intendono portatori di handicap solo i soggetti riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle Aziende Unità Sanitarie Locali, mediante le commissioni mediche di cui all'art. 4 della legge 104/92).

Dichiara di essere portatore di handicap ai sensi della legge 104/92 e di avere necessità dei seguenti ausili: _____

ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi _____ in sede di esame in relazione allo specifico handicap.

DATA _____

Firma _____