

**ALLEGATO A)**

**PER GLI INTERESSATI ALLA STABILIZZAZIONE  
EX ART. 20 COMMA I D.LGS. 75/2017 E S.M.I.**

AL DIRETTORE GENERALE  
c/o Dipartimento Risorse Umane,  
Sviluppo, Organizzativo e Affari Generali  
Via Pindemonte n° 88 –Pad. 23  
90129 – PALERMO

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
con riferimento alla ricognizione del personale precario potenzialmente in  
possesso dei requisiti di cui all'art. **20 comma I** dlgs. 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 nato \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
2) di essere residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
3) Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

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

- ESSERE DIPENDENTE DELL'ASP di Palermo CON CONTRATTO DI  
LAVORO A TEMPO DETERMINATO IN SERVIZIO C/O \_\_\_\_\_  
CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO:**

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DELLA DIRIGENZA DEL S.S.N. - SPECIFICARE:

Profilo: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DEL COMPARTO DEL S.S.N. SPECIFICARE:

Qualifica: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

OVVERO

(per i soggetti attualmente non in servizio c/o l'ASP Palermo )

- DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO L'ASP DI PALERMO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO VIGENTE SUCCESSIVAMENTE AL 28/08/2015 , NEI SEGUENTI PERIODI:**

- 1, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
2. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
3. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
4. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

con il seguente inquadramento:

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DELLA DIRIGENZA DEL S.S.N. - SPECIFICARE:

Profilo: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DEL COMPARTO DEL S.S.N. - SPECIFICARE:

Qualifica: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

DI ESSERE STATO RECLUTATO ATTRAVERSO UNA PROCEDURA CONCORSUALE, OVVERO IN ESITO AD UNA VALUTAZIONE COMPARATIVA DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI E DEI REQUISITI SPECIFICAMENTE RICHIESTI PER IL PROFILO DA COPRIRE, CONCLUSA CON UNA GRADUATORIA FINALE DI MERITO;

DI AVER MATURATO/DI MATURARE NEL PERIODO 01/01/2014 — 31/12//**2022**, ALMENO 3 (TRE) ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO, ANCHE NON CONTINUATIVO, NEGLI ULTIMI 8 ANNI, PRESSO AZIENDE/ ENTI DEL S.S.N., secondo quanto di seguito specificato:

**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 DIGS. 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