Presentazione candidatura Avviso di reclutamento speciale riservato agli/alle aventi diritto di cui all'art. 1, comma 268, lettera b) della Legge 234/2021 e ss.mm.ii per l'eventuale copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto a tempo indeterminato di Collaboratore Amministrativo Professionale – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari.

Alla Direttrice Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria
Pisana
Via Roma, 67
56126 PISA
pec-aoupisana@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a COGNOME……..
NOME…..……...…….
Nato/a a ……..……..…… il
……..
Codice fiscale ……
Residente in Via/Piazza ……n ……
Località ……. Prov. ..…..... CAP ……..…
Recapiti telefonici ……..……
E mail ……. PEC……

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (*indicare unicamente se diverso dalla residenza*):
Via / Piazza ……..……..…… n.……..…
Località ……..……..… Prov. ……. CAP …….
Recapiti telefonici……. ……
E mail ……. PEC……

Presa visione dell'avviso emesso con deliberazione della Direttrice Generale n. 748 del 02.07.2026
PRESENTA

la propria candidatura di cui Avviso di reclutamento speciale riservato agli/alle aventi diritto di cui all'art. 1, comma 268, lettera b) della Legge 234/2021 e ss.mm.ii. per l'eventuale copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato di Collaboratore Amministrativo Professionale – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere in possesso della seguente cittadinanza (1)……

OPPURE di essere in una delle condizioni di cui al punto 1) del Paragrafo "Requisiti di ammissione" e precisamente (2)……

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di …… ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorale per il seguente motivo (3)…….
- di avere ( ) /non avere ( ) riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (4)……

- di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati prima del 1986)……
- di essere in possesso del seguente titolo di studio, abilitazione: indicazione della struttura presso la quale sono stati conseguiti, la data di conseguimento e la Classe (se trattasi di Laurea)

  Se conseguito all'estero:

  Titolo di studio: …… conseguito presso (indicare istituto e luogo) …….. in data ……., riconosciuto equipollente al titolo italiano da (indicare autorità competente) …… n. ….. in data ……..
- di essere iscritto/a al n. ……. dell'Albo ……..….. della provincia di …….. dal …….(ove esistente) ovvero indicare il Paese Europeo di iscrizione ……
- di essere stato reclutato/a a tempo determinato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana 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.
- di aver maturato **alla data di scadenza dell'avviso 01.08.2026** 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 **31/01/2020 e il 31/12/2026** nel profilo oggetto di stabilizzazione così come segue:

– tipologia contrattuale:
– denominazione datore lavoro/titolare del contratto
– indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
– data inizio:
– data fine:
– _____
  _____
  _____
  _____
  _____

- non essere inquadrato a tempo indeterminato presso un'Amministrazione Pubblica nello stesso profilo oggetto della stabilizzazione;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto a priorità di assunzione:
  - - essere in servizio alla data di pubblicazione del bando (**02.07.2026**) presso questa Azienda nel profilo…….;
- di avere/non avere presentato un'altra domanda di stabilizzazione ex art. 1, comma 268, lettera b) della Legge 234/2021 e ss.mm.ii. in un'altra Azienda (in caso positivo indicare quale) _____;

- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza a parità di punti (art. 5 DPR 487/94 e ss.mm.ii) _____;

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso;

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, e all'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;

- che le dichiarazioni rese sono documentabili;

- di non godere del trattamento di quiescenza;

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii e alla trasmissione degli stessi anche alle Aziende Sanitarie interessate alla procedura;

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda;

- **di essere il titolare dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dal quale è stata inviata la presente documentazione (*per coloro che inviano la domanda per PEC*)**

Allega:

- **Fotocopia fronte retro di valido documento di identità** (vedere paragrafo "modalità generali per il rilascio di dichiarazioni sostitutive").

Data_____ Firma……..…… (5)

Note per la compilazione della domanda

- *Specificare se italiana o di quale altro Stato membro dell'Unione Europea.*
- *Non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.; di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.*
- *In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.*
- *La dichiarazione va resa anche in caso negativo; in caso affermativo specificare le condanne riportate.*
- *La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.*

Criteri di preferenza a parità di punti:

1) gli insigniti di medaglia al valor militare;
2) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
3) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
4) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
5) gli orfani di guerra;
6) gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
7) gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
8) i feriti in combattimento;
9) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
10) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
11) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
12) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
13) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra ;
14) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
15) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
16) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
17) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
18) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
19) gli invalidi ed i mutilati civili;
20) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

Una volta applicati i criteri di preferenza dal n.1 al n.20, se dovessero risultare ulteriori parità di punteggi, la preferenza è determinata:

a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
c) dalla minore età (art. 3, comma 7, L. 15 maggio 1997, n. 127 e ss.mm.ii.).