

**Presentazione candidatura Avviso di reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all'art. 20 comma 1 del D.Lgs. 75/2017 ss.mm.ii per l'eventuale copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto nel profilo di Dirigente delle Professioni Sanitarie – Area Ostetrica**

**Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria  
Pisana  
Via Roma, 67  
56126 Pisa  
[pec-aoupisana@legalmail.it](mailto:pec-aoupisana@legalmail.it)**

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....  
Nato 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 del Direttore Generale n. ....del .....

**PRESENTA**

**la propria candidatura di cui** Avviso di reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all'art. 20 comma 1 del D.Lgs. 75/2017 per l'eventuale copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato nel **profilo di Dirigente delle Professioni Sanitarie – Area Ostetrica.**

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 nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di .....  
ovvero di non essere iscritto 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 in servizio, anche per un solo giorno, successivamente al 28/08/2015, con un contratto di lavoro subordinato a tempo determinato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana;

- Di essere **stato** reclutato a tempo determinato nel profilo da stabilizzare, attingendo da una graduatoria, a tempo determinato o indeterminato, riferita ad una procedura concorsuale per esami e/o titoli, ovvero anche prevista da una normativa di legge, procedura anche espletata da amministrazione pubblica diversa da quella che procede all'assunzione.

- aver maturato **negli ultimi 8 anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso 04/03/2022**, presso un'Azienda o Ente del SSN, almeno tre anni di servizio anche non continuativi, e con diverse tipologie di contratti flessibili (contratti di lavoro subordinato a tempo determinato, collaborazioni coordinate e continuative, contratti di lavoro autonomo ed altre forme di lavoro flessibile previste dalla normativa specifica del settore pubblico) nel profilo in oggetto o svolgendo attività corrispondente a quella del profilo oggetto delle procedura riservata così come segue:

- tipologia contrattuale:
- denominazione datore lavoro/titolare del contratto
- indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
- data inizio:
- data fine:
- profilo/attività:

---

---

---

---

- 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 del 22/06/2017 (entrata in vigore del D.lgs. 75/2017 ss.mm.ii) presso: .....nel profilo.....;
  - essere in servizio alla data di pubblicazione del bando (02/02/2022) presso questa Azienda nel profilo.....;
- di avere/non avere presentato un'altra domanda di stabilizzazione ex art. 20 comma 1 D.lgs. 75/2017 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 ss.mm.ii VEDI ALLEGATO) \_\_\_\_\_;
- 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 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 ss.mm.ii.;
- 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

1. *Specificare se italiana o di quale altro Stato membro dell'Unione Europea.*
2. *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.*
3. *In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.*
4. *La dichiarazione va resa anche in caso negativo; in caso affermativo specificare le condanne riportate.*
5. *La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.*

---

## ALLEGATO

### Art. 5 DPR 487/94 e ss.mm.ii.

#### 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 smi).