

Presentazione candidatura Avviso di reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all' art. 1, comma 268, lettera b) della Legge 234/2021 ss.mm.ii per l'eventuale copertura a tempo indeterminato di posti nel profilo _____ (presentare una candidatura per ciascun profilo per il quale si ha diritto)

**Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria
Pisana
Via Roma, 67
56126 PISA
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 (<i>indicare unicamente se diverso dalla residenza</i>): Via / Piazza n..... Località Prov. CAP Recapiti telefonici..... E mail PEC.....
--

Preso visione dell'avviso emesso con deliberazione del Direttore Generale n. 933 del 27.09.2022.

PRESENTA

la propria candidatura di cui Avviso di reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all'art. 1, comma 268, lettera b) della Legge 234/2021 ss.mm.ii. per l'eventuale copertura di posti a tempo indeterminato nel **profilo di _____ (presentare una candidatura per ciascun profilo per il quale si ha diritto).**

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 reclutato 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 al **30/06/2022** 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 30/06/2022** 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 (30/09/2022) presso questa Azienda nel profilo.....;

- di avere/non avere presentato un'altra domanda di stabilizzazione ex art. 1, comma 268, lettera b) della Legge 234/202120 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) _____;

- 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 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

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.*

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).