

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
mail/PEC: \_\_\_\_\_

attualmente in servizio/ già in servizio\* presso codesta Azienda in qualità di  
(profilo professionale) \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

**\*Sbarrare la voce che non interessa**

Per i Dirigenti Medici e Veterinari indicare l'attuale disciplina di inquadramento  
(\_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di partecipare **all'avviso di ricognizione del personale interno** per le finalità  
di cui l'art. 20 del Decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75 comma 1 e 2;

A tal fine:

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi;
- consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi inoltre delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiara che il contenuto della presente **ISTANZA** è veritiero e nella fattispecie:

**DICHIARA:**

a) di essere cittadino \_\_\_\_\_ ( indicare la nazionalità);

b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso di mancata iscrizione o cancellazione specificare i motivi della stessa)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c)  di non aver riportato condanne penali;

di aver riportato le seguenti condanne penali:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d)  di non avere carichi pendenti;

di avere i seguenti carichi pendenti:

\_\_\_\_\_

**PER IL PERSONALE MEDICO, TECNICO-PROFESSIONALE( TUTTO IL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO E OPERATORI SOCIO SANITARI E AUTISTI DI AMBULANZA) ED INFERMIERISTICO DIRIGENZIALE E DEL COMPARTO**

e) di essere in possesso di **tutti** i seguenti **requisiti di cui al comma 1) art 20 D.Lgs 75/2017** :

Risultare in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato ed in relazione alle medesime attività svolte per il profilo per il quale si concorre alla stabilizzazione presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo successivamente al 28 agosto 2015, anche per un solo giorno.

avere ,alla data **del 31 dicembre 2019**, una anzianità di servizio anche non continuativa di almeno tre anni negli ultimi otto anni maturata nel

profilo/disciplina messo a selezione, anche in diverse amministrazioni del SSN e anche con diverse tipologie di contratto flessibile di cui all'art 36 del D.lgsvo 165/2001;

- essere stato assunto a tempo determinato attingendo ad una graduatoria ,a tempo determinato o indeterminato, riferita ad una procedura concorsuale -ordinaria ,per esami e/o titoli ,ovvero anche prevista in una normativa di legge- ovvero in esito ad una valutazione comparativa delle esperienze professionali e dei requisiti specificatamente richiesti per il profilo da coprire, conclusa con una graduatoria finale di merito, in relazione alle medesime attività svolte e intese come mansioni dell'area o categoria professionale di appartenenza procedure anche espletate da amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione. **Indicare di seguito estremi della procedura selettiva**
- 

di essere in possesso di **tutti** i seguenti **requisiti di cui al comma 2) art 20 D.Lgs 75/2017** :

- risulta titolare, successivamente alla data del 28 agosto 2015,di un contratto di lavoro flessibile presso questa amministrazione;
- ha maturato, presso l'Azienda sanitaria provinciale di Palermo o anche presso diverse amministrazioni del servizio sanitario nazionale alla data del 31 dicembre 2019, almeno tre anni di contratto di lavoro flessibile, anche non continuativi, negli ultimi otto anni.

Per la dirigenza, quale requisito comune ad entrambi i commi, vale anche il servizio maturato in disciplina equipollente/affine

#### **PER LA DIRIGENZA DEL RUOLO TECNICO, PROFESSIONALE E AMMINISTRATIVO E IL COMPARTO- RESTANTI PROFILI**

di essere in possesso di **tutti** i seguenti **requisiti di cui al comma 1) art 20 D.Lgs 75/2017**:

- Risulti in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato ed in relazione alle medesime attività svolte per il profilo per il quale si

concorre alla stabilizzazione presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo successivamente al 28 agosto 2015, anche per un solo giorno.

avere alla data **del 31 dicembre 2017** , una anzianità di servizio anche non continuativa di almeno tre anni negli ultimi otto anni maturata nel profilo/disciplina messo a selezione, **anche in diverse amministrazioni del SSN** e anche con diverse tipologie di contratto flessibile di cui all'art 36 del D.lgsvo 165/2001

essere stato assunto a tempo determinato attingendo ad una graduatoria ,a tempo determinato o indeterminato, riferita ad una procedura concorsuale -ordinaria ,per esami e/o titoli ,ovvero anche prevista in una normativa di legge- ovvero in esito ad una valutazione comparativa delle esperienze professionali e dei requisiti specificatamente richiesti per il profilo da coprire, conclusa con una graduatoria finale di merito, in relazione alle medesime attività svolte e intese come mansioni dell'area o categoria professionale di appartenenza procedure anche espletate da amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione. ( indicare di seguito estremi della procedura selettiva

---

di essere in possesso di **tutti** i seguenti **requisiti di cui al comma 2) art 20 D.Lgs 75/2017**

di essere titolare, **successivamente alla data del 28 agosto 2015**,di un contratto di lavoro flessibile presso questa amministrazione;

di aver maturato, , alla data del 31 dicembre 2017, almeno tre anni di contratto di lavoro flessibile, anche in diverse amministrazioni del SSN e anche non continuativi, negli ultimi otto anni.

A tal fine dichiara di aver prestato i seguenti servizi:

Ente(denominazione e Sede)	Data di assunzione	Data di cessazione	Tipologia di contratto	Esatta Qualifica/Disciplina di inquadramento	Impegno orario (settimanale)

**Dichiara altresì**

f) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio accademici:

Titolo di studio e/o specializzazione	Conseguito il	Ente e luogo

g)  di **non essere** stato destituito, dispensato o licenziato da precedente impiego presso pubbliche amministrazioni e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego;

di **essere** stato destituito, dispensato o licenziato da precedente impiego presso pubbliche amministrazioni e di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego;

h) che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente

Corpo militare presso cui e' svolto il servizio (indicare anche la sede)	Data inizio servizio	Data fine servizio	In qualità di...

i) di non essere collocato in quiescenza;

l) di essere in possesso di idoneità piena ed incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;

m)  di **non avere** prestato servizio **presso altre** pubbliche amministrazioni;  
 di **avere** prestato servizio **presso altre** pubbliche amministrazioni (indicare i servizi resi indicare le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego):

Ente(denominazione e Sede)	Data di assunzione	Data di cessazione	Tipologia di contratto	Esatta Qualifica/Disciplina di inquadramento	Impegno orario (settimanale)

**(ALTRE NOTIZIE ED INFORMAZIONI PERSONALI)**

---



---

Il sottoscritto dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni, riconoscendo che l'Azienda ospedaliera non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Cognome

e

Nome

---

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Tel \_\_\_\_\_

Inoltre dichiara il seguente indirizzo **personale Pec:**

\_\_\_\_\_ al quale l'azienda potrà mandare ogni comunicazione

Allega alla presente, copia di **valido documento di riconoscimento.**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possono essere trattati, nel rispetto della legge 196/03, per le finalità connesse alla presente selezione.

Il sottoscritto riconosce altresì che la ricognizione de quo ha valore meramente acquisitivo delle richieste informazioni e non costituisce riconoscimento alcuno di diritti in capo ai soggetti sottoposti alla ricognizione medesima

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_