AVVISO DI RICOGNIZIONE EX ART. 20, COMMA 1, DEL D.LGS. N. 75/2017

Al Direttore Generale I.F.O.

Via Elio Chianesi 53

00144 Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comunica di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art**. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 75/2017** e, pertanto, di essere interessat\_ all’assunzione a **tempo indeterminato** prevista dalla stessa norma. Pertanto, consapevole che il possesso dei requisiti non determina alcun obbligo assunzionale da parte dell’Azienda, dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) cittadinanza italiana o appartenenza ad uno stato membro della U.E., salvo quanto previsto dall’art. 38 del D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.;

b) godimento diritti civili e politici;

c) non aver riportato condanne penali che escludano dall’elettorato atti o che impediscano l’esercizio della professione;

d) non essere stato destituito o dichiarato decaduto dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

e) non trovarsi in conflitti di interessi con l’Azienda;

f) non essere in quiescenza;

g) di essere in possesso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare titolo di studio e eventuale specializzazione, con l’indicazione della data di conseguimento e dell’Istituto/Università che ha rilasciato il titolo)*;

h) di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 75/2017 e, in particolare:

- di aver prestato servizio, anche per un solo giorno, successivamente alla data del 28 agosto 2015 e con contratto di lavoro a tempo determinato presso codesta Azienda;

- di essere stato assunto a tempo determinato attingendo da una graduatoria a tempo determinato o indeterminato, conseguente ad una procedura selettiva pubblica;

- di aver maturato al 31 dicembre 2017 almeno tre anni di servizio negli ultimi otto anni, anche non continuativi, presso codesta Azienda (1) - ad esclusione dei contratti di somministrazione di lavoro – per lo svolgimento di attività riconducibili alla medesima area o categoria professionale;

- che il servizio è stato svolto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ad es. dirigente medico o sanitario, indicando la relativa disciplina, collaboratore professionale sanitario - infermiere, collaboratore professionale sanitario - tecnico sanitario di radiologia medica etc)*;

i) che i rapporti di lavoro che hanno consentito la maturazione del requisito di cui al precedente punto sono i seguenti: (indicare tipologia rapporto di lavoro, durata, Azienda e specifica struttura presso la quale il servizio è stato prestato e profilo professionale rivestito)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente e Struttura | periodo | Qualifica/Profilo | Tipo rapporto |
| Data inizio | Data fine |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di impegnarsi, nel caso in cui l’Azienda intenda procedere all’assunzione a tempo indeterminato a produrre, nei termini e con le modalità indicate dalla stessa Azienda, ogni documentazione e dichiarazione presupposta all’instaurarsi del rapporto di lavoro;

- di essere consapevole che i dati forniti con la domanda di partecipazione all’avviso ricognitivo saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

- di indicare quale recapito per ogni eventuale comunicazione il seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega, alla presente, copia fotostatica di un valido documento d’identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(1) Per il solo personale della dirigenza medica o sanitaria e per il personale del comparto del ruolo sanitario, ovvero ancora per il solo personale del comparto appartenente al ruolo tecnico ma operante in stretta correlazione al personale sanitario, atteso che la finalità è quella di assicurare la continuità nell’erogazione dei servizi sanitari, il requisito della maturazione al 31 dicembre 2017 di almeno tre anni di servizio negli ultimi otto anni, anche non continuativi, può essere stato conseguito anche presso diverse amministrazioni del Servizio Sanitario Nazionale**