**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE DI CUI ALL’ART. 20 COMMA 1 DEL D. LGS. 75/2017 DEL PERSONALE PRECARIO DEL COMPARTO.**

**P–20190084728**

**AL SIG. DIRETTORE GENERALE**

**FONDAZIONE I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN MATTEO**

**V.LE GOLGI N. 19 – 27100 PAVIA**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

nato a …………………………………………………………………………………………..……il …………..………….………………….…………..

residente a ………………………………………………………………………………………………….…………………………..…..………..…….

in via…………………………………………………………………..telefono………………………………………………………………..…………

indirizzo mail: ………………………………………………………..codice fiscale …..…………………………………………………………..

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso pubblico per la procedura di stabilizzazione di cui all’art. 20, comma 1, del D. Lgs. n. 75/2017 del personale precario del comparto per il profilo di:

.............................................................................................................................................................................

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell’atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di essere nato/a ………………………….……………………………… Prov. .....….. il ………………...…………………....................

- codice fiscale.....................................................................................................................................................

- di essere residente nel Comune di ...……………………………..…………………………. Prov………….…............................ Cap …………………….Via …………………………………………………………………n. ………Tel. …………………………….……………….. mail:..................................................................................................................................................................... Numero di figli a carico:……………………………….......................................................................................

- di possedere *(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata):*

□la cittadinanza italiana

□godimento diritti civili e politici

***oppure***

□la cittadinanza ................................................................................................................................................

□di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

□di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini italiani

□di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana I cittadini di Paesi non appartenenti all’Unione Europea devono dichiarare di trovarsi in una delle condizioni previste dall’art. 38 del D. Lgs. 165/2001 così come modificato dall’art. 7 d della L. 6/8/2013 n. 97 e precisamente: .........................................................................

* di essere (*barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata*):

□ iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ………..………………..………….Prov. .......………

***oppure***

□non iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi ………..…………………..........…….

* di (*barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata*):

□ non aver riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;

***oppure***

□ aver riportato le seguenti condanne ..……………………………………………………………..…………………. ***oppure***

□ di avere i seguenti procedimenti penali in corso …………………………………………………………………

* □ di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni;
* □ di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione :……………
* □ di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari superiori al richiamo verbale nell’ultimo biennio oppure :

- □ di essere stato destinatario delle seguenti sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio ...................................................................................................................................................

* **di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:**

□ essere stato in servizio, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, successivamente alla data del 28/08/2015 con contratto di lavoro a tempo determinato di tipo subordinato presso la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia;

□ essere stato reclutato a tempo determinato, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, attingendo ad una graduatoria, a tempo determinato o a tempo indeterminato riferita ad una procedura concorsuale ordinaria, per esami e/o titoli, ovvero prevista in una normativa di legge, procedura anche espletata presso amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all’assunzione;

□aver maturato, al 31/12/2017, almeno tre anni di servizio, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, anche non continuativi, negli ultimi otto anni (dal 01/01/2010 al 31/12/2017), come di seguito indicati:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE** | **PROFILO/**  **QUALIFICA/**  **MANSIONE** | **TIPO DI CONTRATTO (SUBORDINATO/ COCOCO/ LP)** | **DAL (GG/MM/AA)** | **AL (GG/MM/AA)** | **NUM. ORE SETTIMANALI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**NB**: Nella descrizione di “PROFILO/QUALIFICA/MANSIONE”, in caso di contratto subordinato dovrà essere indicata la qualifica e categoria da CCNL, negli altri casi dovrà essere definita e sinteticamente riportata la mansione svolta di cui il candidato autocertifica la corrispondenza al profilo di cui all’avviso. Sarà cura dei candidati, dimostrare che l’attività svolta nell’ambito di contratti di lavoro non subordinati sia riconducibile alla medesima area e categoria banditi

* **dichiara altresì:**

□ di non essere titolare di un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso una pubblica amministrazione in profilo equivalente o superiore a quello oggetto della richiesta di stabilizzazione;

□ di avere diritto a priorità di assunzione in quanto in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato di tipo subordinato alla data del 22/6/2017 nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, presso la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia (barrare solo in caso affermativo);

□ di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa per l’assunzione dello specifico profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione e precisamente dei titoli di studio, titoli di Formazione, esperienza professionale, abilitazioni e iscrizioni agli albi (ove esistenti) – compilare per quanto di attinenza:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:…….……..........…………………….....……....

conseguito presso .............................................................................….. il ......................................;

1. di essere iscritto all'Albo/ordine dei ……………….......…………………………………. della Provincia di ……..............……..... al n. …....….…… dal………....….......................….……….;
2. di essere in possesso della specializzazione in ………..………………………………….. conseguita presso l'Università degli Studi di ………………………….................................…………………… il …………..…….……., ovvero di essere iscritto al ….......… anno della scuola di specializzazione in ……………...............................………………………..…..…………….. dell'Università degli Studi di …………………..................…………...........................………………………….……;

□ di essere a conoscenza del fatto che tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione e devono permanere anche al momento dell’assunzione;

□ di essere a conoscenza che l’assunzione è subordinata alla sussistenza della piena idoneità alla mansione specifica del profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione. Il relativo accertamento è effettuato, a cura della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia, prima dell’immissione in servizio;

□ di possedere il seguente titolo di preferenza ai sensi dell’art. 5 del DPR 487/1994: ………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

□ di accettare incondizionatamente tutte le prescrizioni del bando, comprensive della valutazione delle domande.

**ALLEGA**:

□ Fotocopia documento di identità in corso di validità.

**CHIEDE** che ogni comunicazione relativa al presente concorso sia fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome ………………………………………………………………………….……………………

Via ……………………………………...………………………………………… n. ……………………

del Comune di …………………………………………………………………...Prov. ……………………..

cap ……………. telefono …………………………. cellulare ……………..………….e-mail …………………………….

e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali successive variazioni.

Fermo restando che l’invio della presente domanda tramite PEC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto.

La presentazione della manifestazione d’interesse costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal REGOLAMENTO EUROPEO N.679/2016, secondo le modalità dell’informativa di cui all’art. 13 DEL medesimo

Luogo …………………….................... , Data ……………………….

Firma ………………………………………..…………