**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AREA COMPARTO**

**PROFILO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Al Direttore Generale

IRCCS Bonino Pulejo - Piemonte

Via Salita Contino

Messina

**art. 20 commi 1,10,11 e 11 bis D.lgs. 75/2017 (Decreto Madia) e ss.mm.ii**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo IRCCS successivamente al 28.08.2015 dal 01/12/2016 al 30/11/2017 con il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

* Di essere cittadino Italiano;
* Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di non aver riportato condanne penali o di aver riportato le seguenti condanne penali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere in possesso dei requisiti di cui all’art 20 D.Lgs 75/2017 commi 1,10,11e 11 bis così come integrato e modificato dall’art 1 commi 466 e 468 della Legge 160/2019 e s.m.i;
* Di risultare in servizio, con contratto di **lavoro a tempo determinato**, presso questo Istituto, successivamente al 28 agosto 2015, con il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere stato reclutato a tempo determinato, in relazione alla medesima categoria professionale e disciplina di appartenenza, con procedura concorsuale per soli titoli/o titoli e colloquio, per incarico a tempo determinato nel profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvata da codesta amministrazione o altra Azienda con deliberazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Di Aver svolto servizio, per almeno tre anni, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, presso Amministrazioni del S.S.N., i seguenti periodi di servizi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia Contrattuale | Data inizio rapporto | Data fine rapporto | Azienda del SSN | Totale Mesi/anni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da precedente impiego
* Di non essere collocato in quiescenza;
* Di essere in possesso di idoneità piena ed incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza
* Di non essere dipendente a tempo indeterminato presso altre Aziende del Servio Sanitario Nazionale;

Il/la Sottoscritto/a è consapevole, ai sensi del DPR n. 445/2000 della decadenza dei benefici di cui all’art 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all’art 76, inoltre dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016 circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente domanda viene resa.

Si allega tabella fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Data e Luogo

Firma