



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO



REGIONE CALABRIA

### Allegato A

#### MODELLO DI DOMANDA

per il personale del Comparto e della Dirigenza, in servizio presso l'ASP di Catanzaro, che maturerà i requisiti del triennio di anzianità previsti per la procedura di stabilizzazione ex art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e smi, nel corso dell'anno 2022 (entro e non oltre il 31/12/2022).

Al Commissario Straordinario  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO  
Via Vinicio Cortese, 25  
88100 CATANZARO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- Di essere attualmente in servizio con contratto a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, a far data dal \_\_\_\_\_;
- Di essere stato reclutato a tempo determinato, in relazione alle medesime attività svolte, intese come disciplina, mansioni dell'area o categoria di appartenenza, 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 anche espletate da Amministrazioni del SSN diverse dall'ASP di Catanzaro;
- Di aver maturato, in data \_\_\_\_\_, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, negli ultimi 8 anni, con contratti a tempo determinato presso l'ASP di Catanzaro o qualsiasi ente del SSN nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione;
- Di aver partecipato alla procedura per assunzioni, a tempo indeterminato/determinato, di n. \_\_\_\_\_ posti di \_\_\_\_\_, bandita dall'Azienda \_\_\_\_\_ e di essersi collocato al \_\_\_\_\_ posto della graduatoria degli idonei approvata con delibera/determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

pec: [gestionerisorseumane@pec.asp.cz.it](mailto:gestionerisorseumane@pec.asp.cz.it) – [ufficioconcorsi\\_gru@pec.asp.cz.it](mailto:ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it)

Partita Iva/C.F.: 02865540799

- Di aver prestato i seguenti servizi, con rapporto di lavoro a tempo determinato, nel profilo professionale e per periodi di seguito elencati:

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

presso \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ .

Il/la sottoscritto/a consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso di ricognizione.

Si allega fotocopia del documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_