

## **SCHEMA ESEMPLIFICATIVO (Allegato A)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA STABILIZZAZIONE DIRETTA DEL PERSONALE DEL COMPARTO - PROFILO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO - IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 1, COMMA 268 LETTERA B), LEGGE 234/2021.**

Al Direttore  
dell'UOC Pianificazione Dinamiche  
e Sviluppo del Personale  
[ufficio.concorsi@pec.aslteramo.it](mailto:ufficio.concorsi@pec.aslteramo.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a all'Avviso per la stabilizzazione diretta del personale del Comparto - profilo di Operatore Sociosanitario - in possesso dei requisiti previsti dall'art. 1, comma 268 lettera b), Legge n. 234/2021.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, anche agli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

\*Segnare l'ipotesi di interesse

- di chiamarsi \_\_\_\_\_;
- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, CAP. \_\_\_\_;
- di essere domiciliato a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, CAP. \_\_\_\_ (solo se diverso da residenza);
- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_ (specificare ed allegare eventualmente il permesso di soggiorno);
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime: \_\_\_\_\_;
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese, anno di inizio e giorno, mese, anno di fine, corpo e grado di appartenenza);
- di NON AVER riportato condanne penali e/o procedimenti penali in corso;
- di AVER riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso (dichiarare anche le condanne a pena condizionalmente sospesa ed in generale dovrà essere dichiarata la tipologia di condanna e/o di procedimento penale in corso) \_\_\_\_\_;
- di NON ESSERE stato/a licenziato/a a seguito di procedimento disciplinare;
- di ESSERE stato/a licenziato/a a seguito di procedimento disciplinare (dichiarare la tipologia di sanzione espulsiva comminata e/o di procedimento disciplinare in corso) \_\_\_\_\_;
- di NON ESSERE stato/a escluso/a dall'elettorato attivo e/o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di ESSERE stato/a escluso/a dall'elettorato attivo e/o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere idoneo alla mansione specifica;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196.

**Allego fotocopia del documento d'identità in corso di validità.**

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ (i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo PEC all'Azienda USL, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato)

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Note:

- a. italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di un Paese terzo, con i requisiti previsti dall'art. 38, D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. indicando quale;
- b. in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c. le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario. Indicare gli estremi della condanna;
- d. indicare tutti i titoli di studio posseduti. Nel caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare, se ne sussistono i presupposti di diritto, che il titolo di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.Lgs. n. 115/92;
- e. vanno dichiarati i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f. tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea e di Paesi terzi.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Allegato B)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso per la stabilizzazione diretta del personale del Comparto - profilo di Operatore Sociosanitario - in possesso dei requisiti previsti dall'art. 1, comma 268 lettera b), Legge n. 234/2021

*ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;  
informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;*

### D I C H I A R A

- di essere in possesso di **Diploma di istruzione secondaria di primo grado** (licenza media) conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ovvero di aver assolto l'obbligo scolastico \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di **Attestato di qualifica per Operatore Socio Sanitario**, conseguito ai sensi dell'art. 12 del Provvedimento 22.02.2001 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 19.04.2001 – Serie Generale, presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**(in allegato)**.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Allegato C)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso per la stabilizzazione diretta del personale del Comparto - profilo di Operatore Sociosanitario - in possesso dei requisiti previsti dall'art. 1, comma 268 lettera b), Legge n. 234/2021

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;

informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

### D I C H I A R A

- di essere stato reclutato con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato nel profilo di Operatore Sociosanitario in esito a procedura concorsuale selettiva/avviso pubblico, ivi incluse le selezioni di cui all'art. 2-ter del D.L. n. 18/2020, convertito, con modificazioni dalla Legge n. 27/2020, approvata da \_\_\_\_\_ (indicare l'Azienda);
- di aver maturato, **alla data di scadenza del bando**, almeno diciotto mesi di servizio a tempo determinato, anche non continuativi, alle dipendenze dei seguenti Enti del Servizio Sanitario Nazionale: **\*Duplicare i riquadri, qualora non sufficienti**
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
tipo di ente  Pubblico  Privato  Convenzionato SSN  
natura giuridica  Determinato  Indeterminato  Lib. Prof./CO.CO.CO.  Altro \_\_\_\_\_  
Impegno orario  Tempo pieno  Tempo Parziale (ore settimanali \_\_\_\_\_)  
procedura di reclutamento  Concorso pubblico  Avviso pubblico  Altro \_\_\_\_\_
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
tipo di ente  Pubblico  Privato  Convenzionato SSN  
natura giuridica  Determinato  Indeterminato  Lib. Prof./CO.CO.CO.  Altro \_\_\_\_\_  
Impegno orario  Tempo pieno  Tempo Parziale (ore settimanali \_\_\_\_\_)  
procedura di reclutamento  Concorso pubblico  Avviso pubblico  Altro \_\_\_\_\_
- di aver prestato il servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato di cui al punto precedente per almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31/01/2020 e 31/12/2022 presso **ASL TERAMO** e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, nel profilo professionale di \_\_\_\_\_;
- di aver prestato il seguente servizio con contratto di lavoro interinale nel profilo di Operatore Sociosanitario (il periodo deve essere ricompreso tra il 31/01/2020 e il 31/12/2022) **\*Duplicare il riquadro, qualora non sufficiente**
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
  - in qualità di \_\_\_\_\_
  - presso \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara altresì di **NON ESSERE titolare di contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso Enti del Servizio Sanitario Nazionale nel profilo di interesse.**

Si richiama il punto 1) del bando: "Non hanno titolo alla stabilizzazione coloro che sono già titolari di un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso un Ente del Servizio Sanitario Nazionale nel profilo professionale di interesse."

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_