

**PROCEDURE DI STABILIZZAZIONE EX ART. 20, C. 1 E C. 2, D. LGS. N. 75 DEL
25.05.2017, COME MODIFICATO DALLA LEGGE N. 160/2019**

AVVISO DI RICOGNIZIONE

È indetto avviso di ricognizione finalizzato ad individuare il personale in possesso dei requisiti prescritti per la stabilizzazione, ai sensi dell'art. 20, comma 1 e 2, del Decreto legislativo 75/2017, come modificato ed integrato dalla Legge 160/2019.

La ricognizione ha lo scopo di consentire il completamento delle procedure concorsuali finalizzate al superamento del precariato e alla valorizzazione delle professionalità acquisite con rapporti di lavoro subordinato a tempo determinato e con rapporti di lavoro flessibili.

I requisiti previsti dall'art. 20, **comma 1**, sono i seguenti:

- a) risulti in servizio con contratto a tempo determinato ed in relazione alla medesima attività svolta presso l'ASL di Viterbo, successivamente al 28/08/2015;
- b) posseda un'anzianità di servizio, maturata anche in Amministrazione diverse (cfr. comma 11, art. 20 D. Lgs. n. 75/2017), di almeno tre anni al 31/12/2019, anche non continuativi, negli ultimi otto;
- c) sia stato reclutato attraverso una procedura concorsuale, ovvero in esito ad una valutazione comparativa delle esperienze professionali e dei requisiti specificatamente richiesti per il profilo da ricoprire, conclusa con una graduatoria finale di merito.

I requisiti previsti dall'art. 20, **comma 2**, sono i seguenti:

- a) risulti titolare, successivamente alla data del 28/08/2015, di un contratto di lavoro flessibile presso l'ASL di Viterbo;
- b) abbia maturato, anche presso Amministrazioni diverse (cfr. comma 11, art. 20 del D. Lgs. n. 75/2017), alla data del 31/12/2019, almeno tre anni, anche non continuativi, di contratto di lavoro flessibile negli ultimi otto anni.

Gli interessati potranno inoltrare la dichiarazione sostitutiva di certificazione, debitamente compilata, allegata al presente avviso, esclusivamente a mezzo Posta Elettronica Certificata, al seguente indirizzo:

prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it, entro e non oltre il **24.02.2020** ore 23:59.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Daniela Donetti



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____ c.f. _____

Nato/a a _____ (_____) il ____/____/____ residente a
_____ (_____) in _____ n° _____ cap, _____

Indirizzo e-mail _____, telefono _____

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000 il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 1, del D. Lgs. n. 75/2017, come modificato dalla legge n. 160/2019, di seguito elencati:

- a) essere in servizio con contratto a tempo determinato ed in relazione alla medesima attività svolta, presso l'ASL di Viterbo, successivamente al 28/08/2015;
- b) possedere un'anzianità di servizio, maturata anche in Amministrazione diverse (cfr. comma 11, art. 20 D. Lgs. n. 75/2017), di almeno tre anni al 31/12/2019, anche non continuativi, negli ultimi otto;
- c) essere stato reclutato attraverso una procedura concorsuale, ovvero in esito ad una valutazione comparativa delle esperienze professionali e dei requisiti specificatamente richiesti per il profilo da ricoprire, conclusasi con una graduatoria finale di merito.

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 75/2017, come modificato dalla legge n. 160/2019, di seguito elencati:

- a) essere titolare, successivamente alla data del 28/08/2015, di un contratto di lavoro flessibile presso l'ASL di Viterbo;
- b) aver maturato, anche presso Amministrazioni diverse (cfr. comma 11, art. 20 D. Lgs. n. 75/2017), alla data del 31/12/2019, almeno tre anni, anche non continuativi, di contratto di lavoro flessibile negli ultimi otto anni.

Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati n. 679 del 2016 il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati forniti, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Allega copia di documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____