

**AVVISO DI RICOGNIZIONE DEL PERSONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI PER LA STABILIZZAZIONE PREVISTA DALL'ART.1, COMMA 268, LETT. B, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021 N.234,**

E' indetto avviso di ricognizione del personale in possesso dei requisiti per la stabilizzazione prevista dall'art.1, comma 268, lett.b, della legge 30 dicembre 2021, n.234.

La citata disposizione prevede che il personale dirigente medico, sanitario e del comparto del ruolo sanitario e gli operatori socio sanitari, anche qualora non più in servizio, che sia stato reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'art. 2-ter del decreto- legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n.27, e che abbia maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022, possa essere stabilizzato secondo le modalità previste dalle norme vigenti.

Il presente avviso è quindi finalizzato a individuare il personale dei profili e ruolo sopra menzionati che sia in possesso dei requisiti sopra descritti **alla data del 31 dicembre 2021.**

Pertanto il personale menzionato potrà inoltrare domanda di partecipazione al presente avviso di ricognizione, provvedendo a compilare e trasmettere alla U.O.C. Politiche e Gestione Risorse Umane

l'allegato modello. *Inoltrare pec : prot. gen. asl. vt. it @ legalmail. it  
Eppure : risorse umane @ asl. vt. it*

PUBBLICATO IL 02/03/2022  
SCADENZA IL 21/03/2022

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Daniela Donetti

ASL VITERBO  
Dr.ssa Simona Di Giovanni  
Direttore Amministrativo

**AVVISO DI RICOGNIZIONE DEL PERSONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI PER LA STABILIZZAZIONE PREVISTA DALL'ART. I, COMMA 268, LETT. B, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021 N. 234.**

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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 AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI**

<b>PERIODO DI SERVIZIO n.</b> _____
<b>Ente</b> _____
<b>indirizzo sede legale dell'ente</b> _____
<b>Qualifica</b> _____
<b>dal</b> _____ <b>al</b> _____ <b>(Anni</b> _____ <b>Mesi</b> _____ <b>Giorni</b> _____ <b>)</b>
<b>Tipo di rapporto:</b> <input type="checkbox"/> <b>Tempo determinato</b>
<b>Tipologia oraria:</b> <input type="checkbox"/> <b>Tempo pieno</b> <input type="checkbox"/> <b>Part-time al</b> _____ <b>%</b> <b>Specificare n° ore sett.:</b> _____
<b>Acquisito da Graduatoria:</b> <input type="checkbox"/> <b>Concorso Pubblico</b> <input type="checkbox"/> <b>Avviso Pubblico</b> <input type="checkbox"/> <b>Altra Procedura</b>
<b>per n.</b> _____ <b>posti di</b> _____ <b>approvata con</b>
<b>Delibera D.G. n.</b> _____ <b>del</b> _____ <b>da:</b> _____

*Per info*

PERIODO DI SERVIZIO n. \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

indirizzo sede legale dell'ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_)

Tipo di rapporto:  Tempo determinato

Tipologia oraria:  Tempo pieno  Part-time al \_\_\_\_\_% Specificare n° ore sett.: \_\_\_\_\_

Acquisito da Graduatoria:  Concorso Pubblico  Avviso Pubblico  Altra Procedura

per n. \_\_\_\_\_ posti di \_\_\_\_\_ approvata con

Delibera D.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ da: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SERVIZIO n. \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

indirizzo sede legale dell'ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_)

Tipo di rapporto:  Tempo determinato

Tipologia oraria:  Tempo pieno  Part-time al \_\_\_\_\_% Specificare n° ore sett.: \_\_\_\_\_

Acquisito da Graduatoria:  Concorso Pubblico  Avviso Pubblico  Altra Procedura

per n. \_\_\_\_\_ posti di \_\_\_\_\_ approvata con

Delibera D.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ da: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SERVIZIO n. \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

indirizzo sede legale dell'ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_)

Tipo di rapporto:  Tempo determinato

Tipologia oraria:  Tempo pieno  Part-time al \_\_\_\_\_% Specificare n° ore sett.: \_\_\_\_\_

Acquisito da Graduatoria:  Concorso Pubblico  Avviso Pubblico  Altra Procedura

per n. \_\_\_\_\_ posti di \_\_\_\_\_ approvata con

Delibera D.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ da: \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

Luogo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_