



Allegato B

PER GLI INTERESSATI ALLA STABILIZZAZIONE EX. ART. 20 COMMA 1 D.LGS 75/2017 E S.M.I.

Al Direttore Generale F.F. dell'ASM
Vicolo Mura S. Andrea Pontecorvo (FR)

Il Sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

Con riferimento alla ricognizione del personale precario potenzialmente in possesso dei requisiti di cui all'art. 20 Comma 1 D.LGS 75/2017 e s.m.i., consapevole delle pene previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

- 1) Di essere nato a _____ il _____
- 2) Di essere residente in _____
Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____.

COMUNICA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PREVISTI :

(barrare le voci che interessano e compilare ove richiesto)

- DI ESSERE DIPENDENTE DELL'ASM PONTECORVO CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO _____
- DI ESSERE STATO RECLUTATO A TEMPO DETERMINATO, IN RELAZIONE ALLE MEDESIME ATTIVITÀ SVOLTE, A SEGUITO DI PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA NEI PROFILI PROFESSIONALI DI RIFERIMENTO, LA CUI GRADUATORIA È STATA APPROVATA CON DELIBERA N. ____ DEL _____
- DI AVER MATURATO/DI MATURARE NEL PERIODO ENTRO IL 31/12/2022 ,ALLE DIPENDENZE DELL'ASM, CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER 36 MESI PER IL CONTRATTO "SCUOLE PRIVATE LAICHE" E PER 24 MESI PER IL CONTRATTO "PULIZIA" ;
ovvero dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
- DI DARE ATTO CHE I CONTRATTI INDICATI PRECEDENTEMENTE SONO STATI STIPULATI ESCLUSIVAMENTE CON L'ASM PONTECORVO

- Di autorizzare ai sensi del d.lgs n.196/2003 e s.m.i. nonché ai sensi del regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati per le finalità connesse allo svolgimento della procedura
- Di essere titolare del seguente indirizzo di posta elettronica certificata o ordinaria _____
- Di essere consapevole che ogni necessaria comunicazione sarà effettuata esclusivamente agli indirizzi di posta elettronica certificata o ordinaria dal quale è stata inoltrata la presente dichiarazione.

Si allega alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento fronte retro in corso di validità.

Luogo _____ data _____

Il Dichiarante _____