

**AL Direttore Generale
I.R.C.C.S. Istituto Oncologico
Veneto
35131 PADOVA**

Il/la sottoscritto/a
..... esprime
l'interesse ALLA STABILIZZAZIONE DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 268 DELLA LEGGE
234/2021, per il profilo professionale di

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE

Unità Operativa di attuale assegnazione

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di essere nato/a il a
- di essere residente a
in via n. CAP
.....
mail@.....
telefono
- di essere in possesso del titolo di studio di
conseguito il presso con sede in via
.....;
- ***di essere in possesso dei seguenti requisiti:***
 1. essere stato reclutato a tempo determinato, con procedure concorsuali di selezione pubblica, per titoli ed esami;
 2. di essere **GIA' in possesso** di tutti i requisiti di anzianità alla data di presentazione della presente domanda;
 3. di **NON ESSERE ANCORA in possesso** dei requisiti minimi ma di impegnarsi a maturarli entro il termine perentorio del 31 dicembre 2026, consapevole che l'eventuale assunzione a tempo indeterminato sarà rinviata fino alla data sotto indicata.

Dichiarazione per i candidati CON RISERVA (da compilare solo se non si possiedono ancora i requisiti): Il/la sottoscritto/a dichiara che il requisito dei 18 mesi complessivi di servizio (di cui almeno 6 mesi nel periodo 31/01/2020 - 31/12/2026) **sarà compiuto in data:**
/ /2026.

- qualifica e profilo professionale

- tipologia del rapporto di lavoro
- tipo di selezione pubblica
(concorso pubblico/ avviso pubblico per titoli ed esami/ avviso di procedura comparativa)
espletata dall'Istituto/Azienda
- periodo di servizio: dal/...../..... al/...../.....,
dettagliando anche le eventuali proroghe
- impegno orario previsto
- attività svolta.....

- qualifica e profilo professionale
- tipologia del rapporto di lavoro
- tipo di selezione pubblica
(concorso pubblico/ avviso pubblico per titoli ed esami/ avviso di procedura comparativa)
espletata dall'Istituto/Azienda
- periodo di servizio: dal/...../..... al/...../.....,
dettagliando anche le eventuali proroghe
- impegno orario previsto
- attività svolta.....

- qualifica e profilo professionale
- tipologia del rapporto di lavoro
- tipo di selezione pubblica
(concorso pubblico/ avviso pubblico per titoli ed esami/ avviso di procedura comparativa)
espletata dall'Istituto/Azienda
- periodo di servizio: dal/...../..... al/...../.....,
dettagliando anche le eventuali proroghe
- impegno orario previsto
- attività svolta.....

Data

Firma

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.