



*Regione del Veneto*  
**Istituto Oncologico Veneto**  
**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**



**SCADENZA:**

**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. 3 ter della legge 3 luglio 2023, n. 87,  
per il profilo professionale di (apporte una "X" sulla propria scelta):

- RICERCATORE SANITARIO;**
- COLLABORATORE PROFESSIONALE DI SUPPORTO ALLA RICERCA;**

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 ..... città ..... Telefono .....  
Codice fiscale .....

Indirizzo e-mail .....@.....

PEC .....

- di essere in servizio a tempo determinato presso questo Istituto e assunto nel ruolo:
  - Ricercatore Sanitario*
  - Collaboratore professionale di supporto alla ricerca*
- 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 assunto a tempo determinato ai sensi dell'art. 1, commi 429, 430 e 432 della legge n. 205 del 2017 o della procedura concorsuale descritta nel D.P.C.M del 21 aprile 2021;
2. aver maturato al 30.06.2023, un'anzianità di servizio, anche non continuativa, negli ultimi otto anni, alle dipendenze di un ente del Servizio Sanitario Nazionale, con rapporti di lavoro flessibile o con borse di studio, instaurati o conferite a seguito di procedura selettiva;
3. non aver ottenuto due valutazioni individuali annuali negative, secondo le modalità, le condizioni e i criteri stabiliti nel Regolamento di Istituto per la valutazione individuale annuale del personale della ricerca, adottato in applicazione del D.M. n. 164/2019.

1/3

**- di aver prestato servizio presso:**

<b>Pubblica Amministrazione</b>	
Indirizzo completo	
Qualifica e profilo professionale	
Tipologia del rapporto di lavoro / lavoro flessibile	<input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> co.co.co <input type="checkbox"/> borsa di studio <input type="checkbox"/> altro contratto (specificare) .....
Periodo di lavoro	dal ...../...../..... al ...../...../.....

<b>Pubblica Amministrazione</b>	
Indirizzo completo	
Qualifica e profilo professionale	
Tipologia del rapporto di lavoro / lavoro flessibile	<input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> co.co.co <input type="checkbox"/> borsa di studio <input type="checkbox"/> altro contratto (specificare) .....
Periodo di lavoro	dal ...../...../..... al ...../...../.....

<b>Pubblica Amministrazione</b>	
Indirizzo completo	
Qualifica e profilo professionale	
Tipologia del rapporto di lavoro / lavoro flessibile	<input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> co.co.co <input type="checkbox"/> borsa di studio <input type="checkbox"/> altro contratto (specificare) .....
Periodo di lavoro	dal ...../...../..... al ...../...../.....

<b>Pubblica Amministrazione</b>	
Indirizzo completo	
Qualifica e profilo professionale	
Tipologia del rapporto di lavoro / lavoro flessibile	<input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> co.co.co <input type="checkbox"/> borsa di studio <input type="checkbox"/> altro contratto (specificare) .....
Periodo di lavoro	dal ...../...../..... al ...../...../.....

<b>Pubblica Amministrazione</b>	
Indirizzo completo	
Qualifica e profilo professionale	
Tipologia del rapporto di lavoro / lavoro flessibile	<input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> co.co.co <input type="checkbox"/> borsa di studio <input type="checkbox"/> altro contratto (specificare) .....
Periodo di lavoro	dal ...../...../..... al ...../...../.....

<b>Pubblica Amministrazione</b>	
Indirizzo completo	
Qualifica e profilo professionale	
Tipologia del rapporto di lavoro / lavoro flessibile	<input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> co.co.co <input type="checkbox"/> borsa di studio <input type="checkbox"/> altro contratto (specificare) .....
Periodo di lavoro	dal ...../...../..... al ...../...../.....

<b>Pubblica Amministrazione</b>	
Indirizzo completo	
Qualifica e profilo professionale	
Tipologia del rapporto di lavoro / lavoro flessibile	<input type="checkbox"/> contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> co.co.co <input type="checkbox"/> borsa di studio <input type="checkbox"/> altro contratto (specificare) .....
Periodo di lavoro	dal ...../...../..... al ...../...../.....

Data .....

Firma .....

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.