

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

□ UNITÁ DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA ONCOLOGIA;

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. aver maturato al 31.12.2025, un'anzianità di servizio, integralmente decorsa nel profilo oggetto di stabilizzazione, di almeno diciotto mesi, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31 dicembre 2025.
- 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
- 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

- 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

Data

Firma

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.