



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 (apporre 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:

Pubblica Amministrazione	
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/...../.....

Pubblica Amministrazione	
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/...../.....

Pubblica Amministrazione	
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/...../.....

Pubblica Amministrazione	
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/...../.....

Pubblica Amministrazione	
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/...../.....

Pubblica Amministrazione	
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/...../.....

Pubblica Amministrazione	
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.