

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
**RISERVATO AGLI AVENTI DIRITTO ALLA PROCEDURA DI CUI ALL'ART. 20
COMMA 2 DEL D.LGS.75/2017, VOLTO AL SUPERAMENTO DEL PRECARIATO,**
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DEL PROFILO PROFESSIONALE DI:
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA – CAT. D

AL DIRETTORE GENERALE DELL'AUSL DI BOLOGNA
presso Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale
Via Gramsci 12 – 40121 Bologna

Il/La
sottoscritto/a

cognome

nome

nato il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ Prov. _____ CAP. _____

Via _____ n. _____ tel _____

Indirizzo
indirizzo @ _____ @pec _____

CHIEDE

Di partecipare al Concorso Pubblico per titoli ed esami **RISERVATO** agli aventi diritto di cui all'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 75/2017, per la copertura di 3 posti a tempo indeterminato del seguente profilo:
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA – CAT. D,
con scadenza il **14/11/2019** presso l'Ausl di Bologna

AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi DPR 28.12.00 n. 445

dichiaro sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui posso incorrere

in caso di false dichiarazioni, quanto segue (barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare)

☐ che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(specificare cognome–nome-via-cap-comune-telefono- tel. Cellulare **oppure indirizzo@pec**)

☐ di essere in possesso della cittadinanza _____
(indicare nazionalità)

In base all'art.7 della legge 6.8.2013, n. 97 possono accedere ai posti di lavoro presso le pubbliche amministrazioni:

-cittadini italiani - cittadini di uno dei paesi dell'Unione Europea e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente oppure cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria

Nel caso di cittadini extracomunitari indicare tutti i requisiti di legge, in particolare per quanto riguarda lo status e gli estremi del permesso di soggiorno: _____

Per i cittadini stranieri:

☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

☐ di possedere un'età non superiore al limite massimo previsto dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio;

barrare una sola opzione	☐ di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare Comune)
	☐ di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____ (indicare motivo della non iscrizione)
	I cittadini NON italiani di Paesi U.E. o di Paesi EXTRA U.E., dovranno dichiarare ☐ di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto

barrare una sola opzione	☐ di NON AVERE riportato condanne penali
	☐ di AVERE riportato le seguenti condanne penali: _____ (da indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

☐ di scegliere la seguente lingua straniera: _____
(da indicare la lingua prescelta tra quelle previste nel bando di concorso)

barrare un'opzione	☐ Laurea in Tecniche di Neurofisiopatologia appartenente alla Classe L/SNT3 delle Lauree delle Professioni Sanitarie Tecniche conseguita il _____ presso Università di _____;
	ovvero ☐ Diploma Universitario di Tecnico di Neurofisiopatologia (D.M. n. 183 del 15.03.1995) conseguito il _____ presso _____;
	ovvero ☐ il seguente diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente ai sensi del D.M. Sanità 27/07/2000 al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi _____ conseguito il _____ presso _____
barrare una sola opzione	☐ di essere in possesso del requisito dell'iscrizione all'albo professionale dei Tecnici di Neurofisiopatologia della provincia di _____ dal _____ con matricola nr. _____
	ovvero ☐ di non essere ancora in possesso del requisito di iscrizione all'albo professionale dei Tecnici di Neurofisiopatologia ma di avere già fatto domanda d'iscrizione all'Albo/ordine della provincia di _____ al momento della presentazione della domanda e di impegnarmi a comunicare l'avvenuta iscrizione al momento dell'assunzione

barrare	☐ di NON ESSERE stato destituito ovvero licenziato da pubbliche amministrazioni a decorrere dal 2.9.1995 (data di entrata in vigore del primo C.C.N.L. del personale del comparto Sanità);
---------	---

barrare la casella solo in caso di diritto	☐ di AVERE DIRITTO alla riserva di posti, ovvero di avere diritto alla precedenza o a preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo: _____ (allegare la documentazione probatoria);
--	--

barrare la casella	☐ di NON ESSERE DIPENDENTE presso una Pubblica Amministrazione con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato nel profilo equivalente a quello del presente avviso o superiore;

barrare la casella	☐ di essere in possesso di TUTTI i seguenti requisiti specifici richiesti dal Bando (in mancanza anche di un solo requisito non è possibile la partecipazione):
	a) Essere stato titolare di un contratto di lavoro flessibile (contratti di lavoro subordinato a tempo determinato, collaborazioni coordinate e continuative, contratti di lavoro autonomo), successivamente alla data del 28/8/2015 (data di entrata in vigore della legge 124/2015) ed entro il 31/12/2017 presso l'Ausl di Bologna. Il rapporto di lavoro si intende relativo ad attività svolte o riconducibili alla medesima area o categoria professionale nel profilo oggetto della stabilizzazione. b) Aver maturato nel periodo dal 1.1.2010 al 31.12.2017, presso Aziende o Enti del SSN, almeno tre anni di servizio anche non continuativi, e anche con diverse tipologie di contratti flessibili (contratti di lavoro subordinato a tempo determinato, collaborazioni coordinate e continuative, contratti di lavoro autonomo ed altre forme di lavoro flessibile previste dalla normativa specifica del settore pubblico) Il rapporto di lavoro si intende relativo ad attività svolte o riconducibili alla medesima area o categoria professionale nel profilo oggetto della stabilizzazione. A questo fine si tiene conto degli elementi desumibili dall'oggetto del contratto e della professionalità del collaboratore. <i>Tra i contratti di lavoro flessibile non è utile alla maturazione del requisito il contratto di somministrazione (cd contratto interinale).</i>
	Ai fini della ammissione alla procedura e della formulazione della graduatoria dichiaro di essere stato titolare di un contratto di lavoro flessibile presso le Aziende e gli Enti del S.S.N. (compreso presso l'Ausl di Bologna), come di seguito indicato: Denominazione Azienda: _____ Profilo professionale-qualifica/professionalità: _____ Tipologia di contratto (es. tempo determinato, co.co.co. contratto libero professionale): _____ Oggetto del contratto: _____ Periodo esatto: dal C al ____/____/____ (indicare gg/mm/anno) Interruzione/sospensione (es. aspettativa) dal ____/____/____ al ____/____/____ (indicare gg/mm/anno)
	Denominazione Azienda: _____ Profilo professionale-qualifica/professionalità: _____ Tipologia di contratto (es. tempo determinato, co.co.co. contratto libero professionale): _____ Oggetto del contratto: _____ Periodo esatto: dal ____/____/____ al ____/____/____ al (indicare gg/mm/anno) Interruzione/sospensione (es. aspettativa) dal ____/____/____ al ____/____/____ (indicare gg/mm/anno)
	Denominazione Azienda: _____ Profilo professionale-qualifica/professionalità: _____ Tipologia di contratto (es. tempo determinato, co.co.co. contratto libero professionale): _____ Oggetto del contratto: _____ Periodo esatto: dal ____/____/____ al ____/____/____ al (indicare gg/mm/anno) Interruzione/sospensione (es. aspettativa) dal ____/____/____ al ____/____/____ (indicare gg/mm/anno)
	Spazio per <u>EVENTUALI ULTERIORI</u> servizi presso Aziende e gli Enti del S.S.N. da descriversi come sopra : _____

La sottoscrizione della presente domanda di partecipazione comporta la piena accettazione di quanto contenuto nel Bando di Concorso di cui all'oggetto.

Il sottoscritto dichiara ai sensi del DPR 445/00 che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde a verità e che le copie allegate sono conformi all'originale. Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta i documenti indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice ed un curriculum formativo e professionale.

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

data, _____

Firma
