

Al Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale

Per il tramite del Servizio Ufficio provinciale del Lavoro di _____

__I__ sottoscritt _____

nat_ il ___/___/___ a _____ (Prov. ___)

Codice Fiscale _____, residente a _____

(Prov. ___) CAP _____ Via _____

dipendente della Regione Siciliana con contratto a tempo determinato in servizio presso

_____ appartenente alla categoria _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di stabilizzazione di cui alla circolare n. 8/2010 del 12/08/2010.

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

1. di essere in servizio presso l'Amministrazione Regionale alla data di pubblicazione della Circolare n.8/2010 del 12/08/2010 disciplinante la procedura di stabilizzazione;
2. di essere in possesso dei requisiti di anzianità previsti dall'art. 1, commi 519 e 558, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, e l'art. 3, comma 90 - lett. b), della legge 24 dicembre 2007, n. 244 come specificati nella succitata circolare;
3. di aver prestato servizio derivante da contratto di lavoro subordinato stipulato con l'Amministrazione Regionale:
Dal ___/___/___ al ___/___/___ Categoria _____
Dal ___/___/___ al ___/___/___ Categoria _____
Dal ___/___/___ al ___/___/___ Categoria _____
Dal ___/___/___ al ___/___/___ Categoria _____
4. di non aver riportato condanne penali che possano impedire l'instaurazione ed il mantenimento di un rapporto di impiego presso una Pubblica Amministrazione;
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o decaduto per aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili né di essere stato interdetto da pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;

6. di non aver in corso contratti di lavoro subordinato stipulati con altra Amministrazione pubblica;
7. di non aver già presentato istanza per la stabilizzazione del rapporto di lavoro anche presso un'altra amministrazione;
8. di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico;
9. di essere cittadino italiano e di godere dei diritti civili e politici;
10. di aver assolto agli obblighi di leva (solo per i dipendenti di sesso maschile);
11. di aver preso visione integrale della circolare per la stabilizzazione e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni in esso contenute;
12. di fornire il proprio consenso per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali, sensibili e non, relativamente all'espletamento delle procedure di stabilizzazione di cui al suddetto bando di stabilizzazione(*);

L'indirizzo presso il quale intende ricevere le comunicazioni relative alla procedura:

Via _____

Città _____ C.a.p. _____ Tel. _____

Indirizzo e mail : _____

Allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni ;
-

_____ li _____

Firma(**)

() Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della procedura: il mancato assenso al trattamento dei dati comporta la non accettazione della domanda.*

*(**) In calce alla domanda deve essere apposta, pena l'esclusione, la firma per esteso del candidato.*

