(Allegato B)

All’Ufficio di Piano

Dell’Ambito Territoriale N32

Comune Capofila Sant’Antonio Abate

Piazza Don Mosè Mascolo – 80057

Sant’Antonio Abate (NA)

PEC: protocollo.comunesantantonioabate@pec.it

Oggetto: procedura di ricognizione del personale precario potenzialmente in possesso dei requisiti di cui all’art. 20, comma 1 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE

che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente dichiarazione incorrerà nelle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000 e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle dichiarazioni non veritiere interessando questo Ente, le autorità giudiziarie e i competenti Collegi/Ordini:

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

***(barrare le voci che interessano e compilare ove richiesto)***

* DI ESSERE DIPENDENTE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN SERVIZIO C/O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO:

Qualifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DI ESSERE STATO RECLUTATO DALLA SEGUENTE GRADUATORIA:
	+ CONCORSO PUBBLICO (Pubblicato sul BURC o G.U. Repubblica Italiana)
	+ AVVISO DI SELEZIONE (Pubblicato sul BURC o G.U. Repubblica Italiana)
	+ ALTRA PROCEDURA per n. \_ posti di

approvata con Delibera D.G. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DI MATURARE AL 31/12/2022 ALMENO 3 (TRE) ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO SUBORDINATO.

OVVERO

(per i soggetti attualmente non in servizio c/o uno dei comuni afferenti all’Ambito Territoriale N32)

* DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO VIGENTE SUCCESSIVAMENTE AL 28/08/2015, NEI SEGUENTI PERIODI:
1. dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. dal al \_;
3. dal al \_;
4. dal al \_;
5. dal al \_;
6. dal al \_;
7. dal al \_;
8. dal al \_;

CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO:

Qualifica:

Categoria:

* DI ESSERE STATO RECLUTATO DALLA SEGUENTE GRADUATORIA:
	+ CONCORSO PUBBLICO (Pubblicato sul BURC o G.U. Repubblica Italiana)
	+ AVVISO DI SELEZIONE (Pubblicato sul BURC o G.U. Repubblica Italiana)
	+ ALTRA PROCEDURA per n. \_ posti di

approvata con Delibera D.G. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DI MATURARE AL 31/12/2022 ALMENO 3 (TRE) ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO SUBORDINATO, ANCHE NON CONTINUATIVO, NEGLI ULTIMI 8 ANNI, PRESSO ENTI DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., SECONDO QUANTO DI SEGUITO SPECIFICATO:

PERIODO DI SERVIZIO n.

Ente .

indirizzo sede legale

Qualifica dal al

Tipo contratto: (*specificare)*

Tipologia oraria: Tempo pieno Part-time al % Specificare n° ore sett.:

Acquisito da Graduatoria:

Concorso Pubblico

Avviso Pubblico

 Altra Procedura

 per n. posti di approvata con con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_

PERIODO DI SERVIZIO n.

Ente

indirizzo sede legale Azienda

Qualifica dal al

Tipo contratto: (*specificare)*

Tipologia oraria: Tempo pieno Part-time al % Specificare n° ore sett.:

Acquisito da Graduatoria:

Concorso Pubblico

Avviso Pubblico

 Altra Procedura

 per n. posti di approvata con con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_

PERIODO DI SERVIZIO n.

Ente

indirizzo sede legale Azienda

Qualifica dal al

Tipo contratto: (*specificare)*

Tipologia oraria: Tempo pieno Part-time al % Specificare n° ore sett.:

Acquisito da Graduatoria:

Concorso Pubblico

Avviso Pubblico

 Altra Procedura

 per n. posti di approvata con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_, data:

Firma

S I ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI DOCUMENO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITA’.