AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "Policlinico Tor Vergata"
Viale Oxford, 81 – Roma

AVVISO PUBBLICO PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO
del Comparto del SSN,
in possesso dei requisiti ex art. 1, comma 268, lett. b) della L.n. 234/2021 e s.m.i.

In esecuzione della **Deliberazione del Direttore Generale n. 1238 del 14/10/2026** - acquisita la relativa autorizzazione regionale prot. U.0357728/2026 – **l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Tor Vergata" indìce il presente Avviso pubblico per procedere alla stabilizzazione del personale precario del COMPARTO del SSN in possesso dei requisiti previsti alla data del 31.12.2025**, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall' articolo 1, comma 268, lett. b) della legge 30 dicembre 2021, n. 234, alla luce delle modifiche ed integrazioni contenute nell'articolo 4, commi 9-quinqiesdecies, 9-sexiesdecies e 9-septiesdecies del D.L. 29 dicembre 2022, n. 198, introdotti dalla legge di conversione 24 febbraio 2023, n. 14 e dall'art. 1, comma 365, lett. a) della legge n. 199 del 30 dicembre 2025.

La definizione del numero di posti destinati alla procedura di stabilizzazione del personale, già con rapporto di lavoro precario e in possesso dei requisiti di cui all'art. 1, comma 268, lett. b) della L.n. 234/2021 e smi, è stata effettuata tenuto conto delle necessità effettive, in coerenza con l'Atto Aziendale, con il PTFP vigente, con gli atti di pianificazione e programmazione regionale e con le disposizioni statali in materia di programmazione, organizzazione e assistenza sanitaria, verificata la copertura e la sostenibilità economico finanziaria della spesa derivante dall'assunzione dei soggetti interessati e il rispetto dei vincoli previsti dalla legislazione vigente e, altresì, considerato l'obbligo di garantire l'adeguato accesso dall'esterno mediante concorso pubblico, in ossequio alle disposizioni di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i. ed all'art. 97 della Costituzione.

POSTI A SELEZIONE

Il presente Avviso è finalizzato all'assunzione, a tempo indeterminato, di personale precario del **COMPARTO del SSN** per la copertura dei seguenti **posti:**

posti	Profilo	
10	APSF/ PPRS/Professioni Sanitarie Infermieristiche	INFERMIERE

La partecipazione all'avviso non determina alcun obbligo per l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Tor Vergata", che si riserva di dare applicazione alle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 268, lett. b) della Legge n. 234/2021 in coerenza con i propri fabbisogni di personale autorizzati dalla Regione Lazio.
La graduatoria verrà utilizzata per i soli posti messi a bando con la presente procedura e non produrrà alcuna graduatoria di idonei. La graduatoria ha valenza solo per l'A.O.U. "Policlinico Tor Vergata" e ***non è riconosciuto il diritto all'esercizio di opzione***. Eventuali richieste di mobilità, da effettuarsi mediante "scambio contestuale" tra le Aziende del SSR, tra dipendenti di pari qualifica che ne facessero richiesta per ragioni di carattere familiare e/o di avvicinamento al proprio domicilio, saranno prese in considerazione solo successivamente all'instaurazione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato.
L'A.O.U. "Policlinico Tor Vergata", in base al numero dei posti messi a bando, attiverà rapporti di lavoro esclusivamente con i candidati che al momento della stipula del contratto non abbiano già instaurato un rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel medesimo profilo con enti del SSN.

CRITERI DI VALUTAZIONE

In applicazione delle indicazioni regionali di cui alla D.R. n. G05572/2022 (punti 4, 5 e 6) e all'*Accordo siglato in data 18 marzo 2024 tra Regione Lazio e OO.SS. della Dirigenza*, qualora le domande siano superiori al numero di posti a bando, si procederà alla redazione della graduatoria sulla base del criterio della maggiore anzianità di servizio presso Aziende/Enti del SSN, attribuendo il seguente punteggio annuo:

- **punti servizio prestato presso Aziende/Enti del SSN: 1 punto;**
- **il punteggio è aumentato del 100% se servizio prestato presso l'Azienda procedente: 2 punti;**

- **il punteggio è aumentato del 75% se servizio prestato presso altra Azienda/Ente del SSR: 1,75 punti.**

In caso di parità di punteggio saranno applicati, nell'ordine, i seguenti criteri preferenziali:

1. **esperienza professionale presso l'Amministrazione procedente;**
2. **maggiore età anagrafica.**

REQUISITI DI AMMISSIONE

I requisiti di ammissione all'avviso sono quelli di seguito specificati. Il difetto anche di uno dei soli requisiti prescritti comporta l'esclusione dall'Avviso.

Requisiti generali

1) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2) idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, sarà effettuato in sede di visita preventiva ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. n. 81/2008. L'assunzione pertanto è subordinata alla sussistenza della predetta idoneità espressa dal Medico Competente;
3) assenza di cause di impedimento al godimento dei diritti civili e politici;
4) assenza di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti d'impiego, eventualmente costituiti con pubbliche amministrazioni, a causa d'insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
5) assenza di cause ostative all'accesso al pubblico impiego eventualmente prescritte ai sensi di legge per la costituzione del rapporto di lavoro. La partecipazione all'avviso non è soggetta a limiti di età (fatto salvo il limite previsto per il collocamento a riposo d'ufficio) ai sensi dell'art. 3, commi 6 e 7 della L.n. 127/97 e s.m.i.
6) titolo di studio/di specializzazione specifico per ciascun profilo professionale;
7) iscrizione all'ordine;

Requisiti specifici (articolo 1, comma 268, lett. b) della L.n. 234/2021 e smi)

1) essere personale, anche non più in servizio, che sia stato reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del D.L. n. 18/2020, convertito in L.n. 27/2020 e s.m.i.,
2) essere personale che abbia già maturato **18 (diciotto) mesi di servizio, anche non continuativi, alla data del 31 dicembre 2025 alle dipendenze di un Ente del SSN**, di cui *almeno 6 mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31 dicembre 2025*.

I predetti requisiti di ammissione, specifici e generali, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande d'ammissione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE E TRASMISSIONE DELLA DOMANDA E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Modalità di presentazione della domanda

La DOMANDA DI AMMISSIONE deve essere redatta secondo lo schema di cui all'**ALLEGATO 1**, parte integrante e sostanziale del presente Bando, dichiarando, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i., quanto richiesto e, trasmessa **entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'avviso, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale - 4^ Serie Speciale - *Concorsi ed Esami*** (decorrenti a partire dal giorno successivo alla pubblicazione), **tramite utilizzo della casella di posta elettronica certificata (PEC) personale all'indirizzo: concorsi@ptvonline.postecert.it**

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.
La domanda dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata ed inviata unitamente alla documentazione ad essa allegata, in unico file in formato PDF.
ATTENZIONE: non è ritenuto valido l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC, ovvero l'invio da PEC non personale. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. I candidati dovranno riportare nell'oggetto della PEC la seguente dicitura: *Domanda procedura di stabilizzazione L.n. 234/21 – Infermiere.*
È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione diversa da quanto indicato nel bando: l'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dall'avviso. Non verranno inoltre prese in considerazione le domande inviate anteriormente alla pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

Documentazione da allegare alla domanda

I candidati dovranno allegare alla domanda, pena esclusione dalla procedura:

1) copia firmata del documento di riconoscimento legalmente valido;

2) eventuale documentazione relativa a cittadinanza extracomunitaria;

Inoltre, il candidato dovrà produrre tutte le certificazioni relative ai titoli e i servizi che si ritenga opportuno presentare agli effetti della stabilizzazione.

Indicazioni per la corretta compilazione della domanda

L'Amministrazione informa i candidati che non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche e incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione. Con specifico riferimento alle dichiarazioni di servizio, in quanto trattasi di dati sui quali verrà effettuata la verifica del possesso dei requisiti per la partecipazione all'avviso nonché la valutazione del punteggio attribuibile, si precisa che:

- nella domanda devono essere dichiarati anche i servizi prestati/in essere presso il "Policlinico Tor Vergata" e non è ammesso alcun riferimento a dati già in possesso da parte dell'amministrazione o a documentazione esibita in precedenti concorsi o selezioni;
- nelle dichiarazioni di servizio devono essere indicate, in modo preciso ed esaustivo, l'ente presso cui si sono maturati i requisiti, le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, la disciplina di inquadramento, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale) nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività.

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con legge n. 183/11 al D.P.R. n. 445/00 (in relazione agli artt. 40, 41, 43, 72 e 74 comma c-bis, nonché all'introduzione dell'art. 44 bis), si evidenzia che *le certificazioni rilasciate da pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti, sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati; nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà)*.

Nel rispetto di quanto sopra precisato, *nessuna certificazione rilasciata da P.A. deve essere trasmessa da parte dei candidati*. La corretta e completa compilazione della domanda consente all'Amministrazione di disporre di tutte le informazioni utili rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione delle domande.

Si precisa che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., anche a campione e, comunque, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, a trasmetterne le risultanze all'autorità competente. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti in esito al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'Amministrazione procederà, previa verifica del possesso dei requisiti richiesti dal bando, all'ammissione o esclusione dei candidati con provvedimento motivato del Direttore Generale. L'elenco dei candidati ammessi ed esclusi sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV www.ptvonline.it - LAVORA CON NOI/Concorsi ed Avvisi/Concorsi, Avvisi e mobilità/sezione dedicata, con *valore di notifica ad ogni effetto di legge*.

Costituiscono motivi di esclusione dalla procedura selettiva:

- *la carenza di uno o più dei requisiti generali o specifici prescritti dal bando;*
- *la mancata trasmissione della domanda secondo i termini e le prescrizioni del bando;*
- *la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;*
- *la carenza di copia di un documento d'identità in corso di validità, ex art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/00;*
- *la mancata produzione di regolare titolo di soggiorno o diritto di soggiorno permanente da parte dei familiari di cittadini di uno degli Stati dell'U.E.;*
- *la mancata produzione di copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o della documentazione relativa allo status di rifugiato/protezione sussidiaria da parte dei cittadini di Paesi terzi;*

- *la mancata produzione del provvedimento di riconoscimento del titolo di studio/professionale che costituisce requisito specifico di ammissione per coloro che lo hanno conseguito all'estero.*

GRADUATORIA – APPROVAZIONE - MODALITÀ DI ASSUNZIONE E TERMINI

Qualora le domande siano superiori al numero di posti a bando, si procederà alla redazione della graduatoria sulla base del criterio della maggiore anzianità di servizio presso Aziende/Enti del SSN, con applicazione dei CRITERI DI VALUTAZIONE specificati nel presente bando. Con provvedimento del Direttore Generale, riconosciuta la legittimità degli atti, si procederà all'approvazione della relativa procedura e saranno individuati i soggetti aventi titolo all'assunzione a tempo indeterminato, di cui sarà data comunicazione mediante pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio, con valore di notifica ad ogni effetto di legge e sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV www.ptvonline.it - LAVORA CON NOI/Concorsi ed Avvisi/Concorsi, Avvisi e mobilità/sezione dedicata.

L'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Tor Vergata" attiverà rapporti di lavoro in base al numero dei posti messi a bando esclusivamente con il personale che, al momento della stipula del contratto, non abbia già instaurato un rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel medesimo profilo con Enti del SSN. Si procederà all'assunzione secondo l'ordine riportato nella graduatoria. Il candidato utilmente collocato sarà chiamato a ricoprire, pena la decadenza, il posto di lavoro entro il termine fissato, previa presentazione della documentazione richiesta e dichiarazione di assenza di rapporti di lavoro a tempo indeterminato nel medesimo profilo con enti del SSN.

Il mancato riscontro nei termini indicati sarà considerato rinuncia all'assunzione a tempo indeterminato e comporterà la cancellazione dalla graduatoria.

Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale di lavoro ai sensi del/dei CC.CC.NN.LL. vigente/i. La stipula del contratto individuale di lavoro da parte del candidato individuato per l'assunzione implica l'accettazione senza riserve di tutte le disposizioni che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico dei dipendenti del SSR.

NORME FINALI

L'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Tor Vergata" si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere, o revocare in tutto o in parte il presente avviso o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo di notifica ai singoli concorrenti del relativo provvedimento.

La partecipazione all'avviso non determina alcun obbligo per L'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Tor Vergata", che si riserva di dare applicazione alle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 268, lett. b) della L.n. 234/2021 in coerenza con i propri fabbisogni di personale autorizzati dalla Regione Lazio;

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla vigente normativa.

Il presente bando è pubblicato integralmente sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale - 4^ Serie Speciale - *Concorsi ed Esami* e, successivamente alle predette pubblicazioni, sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV www.ptvonline.it - LAVORA CON NOI/Concorsi ed Avvisi/Concorsi, Avvisi e mobilità.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
(PEC: acquisizione@ptvonline.postecert.it).

F.TO
IL DIRETTORE GENERALE
Prof. Ferdinando Romano

ALLEGATO A) - DOMANDA avviso pubblico - ex art. 1, c. 268, lett. b) L.n. 234/21 e s.m.i. - stabilizzazione personale precario

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PTV
"Policlinico Tor Vergata"

OGGETTO: domanda di partecipazione all'avviso pubblico - ex art. 1 comma 268 lett. b) della legge n. 234/2021 e smi - per la stabilizzazione del personale precario del COMPARTO del SSN.

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

di poter partecipare all'AVVISO PUBBLICO ex art. 1, comma 268, lett. b) della L.n. 234/2021 e s.m.i., per la stabilizzazione del personale precario in possesso dei requisiti prescritti al 31/12/2025, per il seguente profilo: _____

indetto dall'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Tor Vergata" - pubblicato sul BURL n° _____/____ e in G.U. n° _____/____ e sul sito dell'Azienda medesima.

A tal fine, ai sensi di quanto prescritto dagli artt. 46 e 76 del D.P.R.n. 445/00, consapevole delle responsabilità, anche penali, cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

D I C H I A R A

1. di essere nato/a a _____ prov._____ il _____

residente in _____ prov._____ c.a.p. _____

Via_____ n._____

codice fiscale _____

indirizzo PEC: _____@_____

indirizzo e-mail: _____@_____

recapito telefonico_____

- **per qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso (solo ove diversi da quanto sopra dichiarato):**

indirizzo PEC: _____@_____

indirizzo e-mail: _____@_____

recapito telefonico_____

domicilio *(se diverso da residenza)* _____

2. di essere inquadrato come _____, anche qualora non più in servizio, reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27 e **di aver maturato al 31 dicembre 2025, alle dipendenze di un ente del Servizio Sanitario Nazionale, almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31 dicembre 2025**, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste dall' art. 1, comma 268, lett. b) della l.n. 234/2021;

3. di essere attualmente in servizio presso _____

in qualità di (indicare profilo professionale) _____ cat. _____ ruolo_____ dal _____;

4. di non aver instaurato alcun rapporto a tempo indeterminato con un ente dei SSN nel medesimo profilo messo a bando;

5. di avere maturato 18 mesi di attività lavorativa nel medesimo ruolo - di cui almeno 6 mesi dal 31.01.2020 al 31.12.2025 (indicare i periodi interessati):

- dal_____al_____presso_____
  reclutato mediante la seguente procedura (specificare estremi) _____;

- dal_____al_____presso_____
  reclutato mediante la seguente procedura (specificare estremi) _____;
- dal_____al_____presso_____
  reclutato mediante la seguente procedura (specificare estremi) _____;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (modulo a seguire)**
- **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE in carta semplice, datato e firmato (non sarà oggetto di valutazione)**
- **IDENTITÀ FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (in corso di validità)**

Il/La sottoscritt__ …… *esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di conferimento dell'incarico.*

Luogo _____ **data** _____

Firma per esteso _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

a) **di essere nato/a** a _____Prov_____ il _____

CF: _____;

b) **di essere residente nel Comune di** _____ Prov_____ Cap _____

Via_____n_____**TEL**_____

indirizzo di posta elettronica _____@_____;

c) **di essere cittadino/a** _____;

d) **di godere dei diritti civili e politici;**

e) **di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune** _____ Prov_____;

f) **di aver/non aver riportato condanne penali** (in caso contrario indicare di seguito le eventuali condanne penali riportate)

_____;

g) **di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione** per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

h) **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI previsti dal bando,** ex art. 1 c. 268 lett. b L. 234/21:

- **di essere inquadrato come** _____, anche qualora non più in sevizio, reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27 e di aver maturato al 31 dicembre 2025 alle dipendenze di un Ente del Servizio Sanitario Nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31 dicembre 2025, al fine di essere stabilizzato secondo le modalità previste dall'art. 1, comma 268, lett. b) della L.n. 234/2021.

  - **A TAL FINE DICHIARA DI:**

- **DI ESSERE IN SERVIZIO PRESSO** _____

  con contratto a tempo determinato dal ___/___/_____ con scadenza al ___/___/_____

  assunto previa procedura _____ con deliberazione n. _____ del _____

  con la qualifica di_____;

- **di essere in possesso della seguente ANZIANITÀ DI SERVIZIO MATURATA:**

  - **con la qualifica di** _____
  - in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
  - presso_____
  - assunto previa procedura _____

- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____
- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____
- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____
- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____
- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____
- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____
- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____
- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

- **con la qualifica di** _____
- in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato dal ____/____/_____ al ____/____/_____
- presso_____

- assunto previa procedura _____
- assunto con deliberazione n. _____del_____;

Il/La sottoscritt__ …….. *esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di conferimento dell'incarico.*

Luogo _____ **data** _____

Firma per esteso _____