

SI INVITA A SCRIVERE ALL'ESTERNO DELLA BUSTA :

“domanda reclutamento speciale art. 1, comma 268, lettera b) L. 234/2021 nel profilo di Dirigente Psicologo - disciplina Psicoterapia - codice: STAB268DirPsic2024.

**Al Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Via Cocchi, 6/9
56121 – PISA -**

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente in Via/Piazza _____ n _____
Località _____ Prov. _____ CAP _____
Recapiti telefonici _____
E mail _____
PEC _____

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (*indicare unicamente se diverso dalla residenza*):

Via / Piazza _____ n _____
Località _____ Prov. _____ CAP _____
Recapiti telefonici _____
E mail _____
PEC _____

Presa visione dell'avviso emesso con deliberazione del Direttore Generale n. 715 del 26/07/2024

PRESENTA

la propria candidatura di cui all'avviso di reclutamento speciale riservato agli aventi diritto di cui all'art. 1, comma 268, lettera b) della Legge 234/2021 ss.mm.ii. per l'eventuale copertura di posti a tempo indeterminato nel profilo di **Dirigente Psicologo disciplina Psicoterpia.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere in possesso della seguente cittadinanza (1)

OPPURE

- di essere in una delle condizioni di cui al punto 1) del Paragrafo “Requisiti di ammissione” e precisamente (2) _____

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di _____

ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo (3) _____

- di avere ☐ /non avere ☐ riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (4)

- di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati prima del 1986) _____

– di essere in possesso della Laurea in _____
conseguita in data _____
presso _____

- di essere in possesso della specializzazione in _____
conseguita in data _____ presso _____

- di aver conseguito l'abilitazione _____
(indicazione della struttura presso la quale è stata conseguita, la data di conseguimento e la Classe)

Se conseguito all'estero:

Titolo di studio: _____

conseguito presso (indicare istituto e luogo) _____

in data _____, riconosciuto equipollente al titolo italiano da (indicare autorità competente) _____ n. _____ in data _____

– di essere iscritto/a al n. _____ dell'Albo _____ della provincia di _____ dal _____ (ove esistente) ovvero indicare il Paese Europeo di iscrizione _____

– di essere stato reclutato a tempo determinato presso l'Azienda USL Toscana Nord Ovest 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.

- di aver maturato con contratto di lavoro a tempo determinato alla data **della scadenza del bando** _____ **2024** alle dipendenze di un ente del SSN **almeno diciotto mesi di servizio**, anche non continuativi, **di cui almeno sei mesi** nel periodo intercorrente tra il **31/01/2020 ed il 31/12/2022** nel profilo oggetto della stabilizzazione così come segue:

Tipologia contrattuale (indicare solo contratti a tempo determinato)	Denominazione datore di lavoro/titolare del contratto	Indirizzo datore di lavoro/titolare del contratto	Data Inizio	Data Fine	Profilo

- non essere inquadrato a tempo indeterminato presso un'Amministrazione Pubblica nello stesso profilo oggetto di stabilizzazione;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto a priorità di assunzione:
 - essere in servizio alla data di pubblicazione del bando (_____2024) presso questa Azienda nel profilo di Dirigente Psicologo – disciplina Psicoterapia;
- di avere/non avere presentato un'altra domanda di stabilizzazione ex art. 20 comma 1 D.Lgs. 75/2017 (art. 1 co. 268 lettera b) della L. n. 234/2021 e ss.mm.ii.) in un'altra azienda (in caso positivo indicare quale) _____;

- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza a parità di punti (art. 5 DPR 487/94 ss.mm.ii (VEDI ALLEGATO)
_____;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso;
- di accettare incondizionatamente, in caso di assunzione, la sede di servizio in quel momento disponibile nell'ambito dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii, e all'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- di non godere del trattamento di quiescenza;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 101/2018 e alla trasmissione degli stessi anche alle Aziende Sanitarie interessate alla procedura;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda;
- **di essere il titolare dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dal quale è stata inviata la presente documentazione (per coloro che inviano la domanda per PEC).**

Allega:

- **Fotocopia fronte retro di valido documento di identità** (vedere paragrafo “modalità generali per il rilascio di dichiarazioni sostitutive”).

Data _____

Firma _____ (5)

Note per la compilazione della domanda

1. *Specificare se italiana o di quale altro Stato membro dell'Unione Europea.*
2. *Non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.; di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.*
3. *In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.*
4. *La dichiarazione va resa anche in caso negativo; in caso affermativo specificare le condanne riportate.*
5. *La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.*

Criteri di preferenza a parità di punti (art. 5 DPR 487/94 ss.mm.ii):

- 1) gli insigniti di medaglia al valor militare;
- 2) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- 3) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- 4) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 5) gli orfani di guerra;
- 6) gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- 7) gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 8) i feriti in combattimento;
- 9) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- 10) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- 11) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- 12) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 13) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra ;
- 14) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- 15) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- 16) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- 17) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- 18) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- 19) gli invalidi ed i mutilati civili;
- 20) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

Una volta applicati i criteri di preferenza dal n.1 al n.20, se dovessero risultare ulteriori parità di punteggi, la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla minore età.