

SI INVITA A SCRIVERE ALL'ESTERNO DELLA BUSTA :

AVVISO DI RECLUTAMENTO SPECIALE RISERVATO AGLI AVENTI DIRITTO DI CUI ALL'ART. 1
COMMA 268 LETT. B) DELLA LEGGE N. 234 DEL 30/12/2021 E SS.MM.II., DALL'ART. 4 PUNTO 9
COMMI QUINQUESDECIES DEL D.L. N. 198 DEL 29/12/2022 CONVERTITO NELLA LEGGE N. 14
DEL 24/02/2023 E DALL'ART 4 C. 3-TER DEL DL N. 202 DEL 27/12/2024 CONVERTITO NELLA
LEGGE 15 DEL 21/02/2025, PER L'EVENTUALE COPERTURA DI POSTI A TEMPO
INDETERMINATO NELL'ANNO 2026 DI PERSONALE NEL PROFILO DI TERAPISTA DELLA
NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA PRESSO L'AZIENDA USL TOSCANA NORD
OVEST. CODICE: **STAB268CD2026-2**

Al Direttore Dr.ssa Daniela Murgia
U.O.C. Politiche delle Risorse Umane
Assunzioni e Rapporti con Estar
dell'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 (<i>indicare unicamente se diverso dalla residenza</i>): Via / Piazza n..... Località Prov. CAP Recapiti telefonici..... E mail PEC.....
--

Presa visione dell'avviso emesso con deliberazione del Direttore Generale n. 674 del 03/07/2026

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 (*presentare una
candidatura per ciascun profilo per il quale si ha diritto*).

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 del seguente titolo di studio, abilitazione: indicazione della struttura presso la quale sono stati conseguiti, la data di conseguimento e la Classe (se trattasi di Laurea):
.....

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 al 31/12/2025 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 31/01/2020 e il 31/12/2025 nel profilo oggetto di stabilizzazione così come segue:

tipologia contrattuale:
denominazione datore lavoro/titolare del contratto
indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
data inizio: data fine:
profilo /attività:

tipologia contrattuale:
denominazione datore lavoro/titolare del contratto
indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
data inizio: data fine:
profilo /attività:

tipologia contrattuale:
denominazione datore lavoro/titolare del contratto
indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
data inizio: data fine:
profilo /attività:

tipologia contrattuale:
denominazione datore lavoro/titolare del contratto
indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
data inizio: data fine:
profilo /attività:

tipologia contrattuale:
denominazione datore lavoro/titolare del contratto
indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
data inizio: data fine:
profilo /attività:

tipologia contrattuale:
denominazione datore lavoro/titolare del contratto
indirizzo datore lavoro/titolare del contratto
data inizio: data fine:
profilo /attività:

- di **non** essere inquadrato a tempo indeterminato presso un'Amministrazione Pubblica nello stesso profilo oggetto della stabilizzazione;
- di essere in possesso del seguente titolo che conferisce diritto a priorità di assunzione: essere in servizio alla data di pubblicazione del bando (.....) presso questa Azienda nel profilo
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza a parità di punti (art. 5 DPR 487/94 ss.mm.ii)
- 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 ss.mm.ii e alla trasmissione degli stessi anche alle Aziende Sanitarie interessate alla procedura;
- di impegnarsi 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 numerosi;
- 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.