

Allegato "B"

**Al Commissario Straordinario  
della Asl Oristano  
S.C. Risorse Umane e Sviluppo Organizzativo  
risorseumane@pec.asloristano.it**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, numero  
cellulare \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
pec \_\_\_\_\_;

con riferimento all'avviso pubblico di ricognizione aziendale, finalizzato ad individuare i soggetti, anche non più in servizio, in possesso dei requisiti di stabilizzazione, diretta ed indiretta, previsti dall'art. 1, comma 268, lett. b) della L. 234 del 30.12.2021 e ss.mm.ii, come modificato, da ultimo, dall'art. 8, comma 2-bis, del D.L. 2 marzo 2024, n. 19 e smi, convertito, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 29 aprile 2024, n. 56,

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 "testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA:**

- di essere in possesso dei seguenti requisiti (i requisiti devono essere posseduti congiuntamente):
  - a. di essere 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, con modificazioni, dalla Legge n. 27/202;
  - b. di aver maturato 18 mesi di servizio, negli ultimi 8 anni (30/06/2017-30/06/2025), esclusivamente con contratti a tempo determinato nel S.S.R di cui almeno 1 giorno nell'Azienda che procede all'assunzione nel medesimo profilo oggetto di stabilizzazione:  
data inizio rapporto \_\_\_\_\_  
data fine rapporto \_\_\_\_\_  
presso l'Amministrazione \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_
  - c. di aver lavorato almeno 6 mesi nel periodo di emergenza Covid (31/01/2020 – 30/06/2025):  
data inizio rapporto \_\_\_\_\_  
data fine rapporto \_\_\_\_\_  
presso l'Amministrazione \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_
  - d. di aver maturato almeno un giorno di servizio presso l'Asl di Oristano;  
data inizio rapporto \_\_\_\_\_  
data fine rapporto \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_;

**OVVERO**

- di essere in possesso dei seguenti requisiti (i requisiti devono essere posseduti congiuntamente):
  - a. di aver maturato 18 mesi di attività, negli ultimi 8 anni (30/06/2017-30/06/2025), con contratti di lavoro flessibile per tali intendendosi il rapporto a tempo determinato e di natura flessibile (co.co.co/ co.co.pro/L.P.) nel Servizio Sanitario Regionale nel medesimo profilo oggetto di stabilizzazione:  
natura del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
data inizio rapporto \_\_\_\_\_  
data fine rapporto \_\_\_\_\_  
presso l'Amministrazione \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_;
  - b. di aver prestato attività lavorativa con contratti flessibili per almeno 6 mesi nel periodo di emergenza Covid (31.01.2020 – 30/06/2025):  
natura del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
data inizio rapporto \_\_\_\_\_  
data fine rapporto \_\_\_\_\_  
presso l'Amministrazione \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_;
  - c. di aver maturato almeno un giorno di attività professionale o di servizio presso l'Asl di Oristano  
data inizio rapporto \_\_\_\_\_  
data fine rapporto \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_;
- di non essere già titolare di un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato nella Pubblica Amministrazione in qualsiasi profilo;
- di aver preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza che la partecipazione all'avviso non determina alcun obbligo di richiedere la procedura di stabilizzazione in capo all'Azienda che si riserva di dare applicazione alle disposizioni di cui all'art. 1, comma 268, lett. b) della L. 234 del 30.12.2021 e ss.mm.ii., nei limiti ed in coerenza con la programmazione triennale dei fabbisogni di personale;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n°196/03 – Reg. Europeo 679/2016 – D.Lgs 101/2018;

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega alla presente: copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità in corso di validità