

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE
GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
via _____ Comune _____ (____) - telefono _____

MANIFESTA

il proprio interesse all'inquadramento presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli con contratto a tempo determinato, ai sensi della legge 27 dicembre 2017 n. 205 art. 1, commi 422-434, come modificata dall'art. 25 comma 4 del D.L. 30.12.2019 n. 162 e art.10 del CCNL Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del già citato D.P.R. 445/2000, essendo in possesso dei requisiti previsti dall'art. 1 comma 432 della legge 205 del 27 dicembre 2017 e successive modificazioni ed integrazioni,

DICHIARA (barrare la casella di interesse)

la propria presenza in servizio alla data del 31/12/2017, presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli, con rapporto di lavoro flessibile instaurato a seguito di selezione pubblica e di avere maturato una anzianità di servizio di almeno 3 anni negli ultimi 7 anni (dal 1/1/2013 al 31/12/2019);

ovvero

la titolarità, alla data del 31/12/17, di una borsa di studio erogata dall'Istituto Ortopedico Rizzoli a seguito di procedura selettiva pubblica, e di essere stato titolare di borsa di studio di almeno 3 anni negli ultimi 7 anni (dal 1/1/2013 al 31/12/2019).

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura, con la seguente modalità (barrare la casella di interesse):

mediante posta elettronica certificata PEC al seguente indirizzo _____;

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo:
via _____ nr. _____ CAP _____ Comune _____ (____).

Data _____

Firma _____

N.B.: Allegare copia del documento di identità, in corso di validità