

**AL DIRETTORE GENERALE ASL BR**  
Via Napoli n. 8  
72100 BRINDISI

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

Indirizzo EMAIL: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla presente procedura (se diverso all'indirizzo di residenza) \_\_\_\_\_

attualmente in servizio con contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO) \_\_\_\_\_ presso codesta ASL BR in qualità di (profilo professionale) \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

**(barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)**

- Godimento dei diritti politici;
- Iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- Non iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_
- Cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_
- Di non aver riportato condanne penali;
- Di aver riportato le seguenti condanne penali (dichiarazione da prodursi anche se è stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale) \_\_\_\_\_
- Di essere in servizio alla data del 28/08/2015 o in data successiva al 28/08/2015 presso codesta ASL BR in qualità di: (Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro (es. CO.CO.CO) \_\_\_\_\_ e che è stato reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della procedura) \_\_\_\_\_  
espletata presso \_\_\_\_\_;

Di maturare, alla data del 31/12/2017 i seguenti anni/mesi/giorni di di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni con contratti di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) presso codesta **ASL di Brindisi** (nello stesso profilo professionale) o presso altra amministrazione del Servizio sanitario Nazionale (S.S.N.) e specificatamente:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di (Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della procedura) \_\_\_\_\_ espletata presso \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di (Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della procedura) \_\_\_\_\_ espletata presso \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di (Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della procedura) \_\_\_\_\_ espletata presso \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di (Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della procedura) \_\_\_\_\_ espletata presso \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di (Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della procedura) \_\_\_\_\_ espletata presso \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di  
(Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato  
reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della  
procedura) \_\_\_\_\_ espletata  
presso \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di  
(Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato  
reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della  
procedura) \_\_\_\_\_ espletata  
presso \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Anni \_\_\_\_\_ Mesi \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_) in qualità di  
(Profilo Professionale) \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Tipologia contratto di lavoro flessibile (es. CO.CO.CO.) \_\_\_\_\_ e che è stato  
reclutato con la seguente procedura concorsuale (indicare esattamente tutti i dati della  
procedura) \_\_\_\_\_ espletata  
presso \_\_\_\_\_;

**PER UN TOTALE DI ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_\_**

Data.....

Firma

.....

**Il sottoscritto:**

- ✓ *è consapevole, ai sensi del DPR n 445/2000 della decadenza dei benefici di cui all'articolo 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'articolo 76;*
- ✓ *dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente DOMANDA viene resa.*

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega copia documento d'identità in corso di validità.