

(Modello A)

Alla Direzione Generale
Istituti Fisioterapici Ospitalieri
c/o UOSD Servizio
Amministrativo Per la Ricerca
Via Elio Chianesi 53
00144 - Roma

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'INQUADRAMENTO CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO NEL RUOLO NON DIRIGENZIALE DELLA RICERCA SANITARIA E DELLE ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA RICERCA SANITARIA PRESSO GLI ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI (IFO) – ISTITUTO NAZIONALE TUMORI REGINA ELENA (IRE) E ISTITUTO SAN GALLICANO (ISG)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ prov. (____) il _____, Codice Fiscale _____
_____ residente a _____
_____ in via _____, n. _____ cap _____;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'inquadramento con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato nel ruolo non dirigenziale della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria, disciplinato dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro relativo al personale del comparto sanità – Sezione del personale del ruolo non dirigenziale della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria – stipulato in data 11 luglio 2019 tra l'ARAN e le Organizzazioni e Confederazioni sindacali, ai sensi dell'articolo 1, comma 423, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, in vigore dal 12.07.2019.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- ☐ di essere stato in servizio alla data del 31 dicembre 2017 presso l'IFO con rapporto di lavoro flessibile instaurato a seguito di procedura selettiva pubblica ovvero titolare di borsa di studio erogata dal medesimo a seguito di selezione pubblica;
- ☐ di aver maturato alla data del 31 dicembre 2017 un'anzianità di servizio di almeno tre anni negli ultimi cinque a seguito di procedura selettiva pubblica;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti la costituzione del rapporto di lavoro, nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", e del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – GDPR), nonché del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 contenente disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento europeo;
- ☐ di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni del CCNL succitato nonché, per quanto applicabili, del CCNL del personale del comparto sanità del 21/05/2018;
- ☐ di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura ai seguenti recapiti:

Via _____ n. _____
c.a.p. _____ città _____ Tel. _____
e-mail _____ PEC _____

Allega i seguenti documenti:

- 1) Curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data e Luogo _____

Firma leggibile
