(Allegato B)

Codice

PEC

All'Ufficio di Piano
Dell'Ambito Territoriale N32
Comune Capofila Sant'Antonio Abate
Piazza Don Mosè Mascolo – 80057
Sant'Antonio Abate (NA)

PEC: protocollo.comunesantantonioabate@pec.it

Oggetto: procedura di ricognizione del personale precario potenzialmente in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 1 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ residente nel

Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_

## CONSAPEVOLE

\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_

Tel.

che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente dichiarazione incorrerà nelle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000 e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle dichiarazioni non veritiere interessando questo Ente, le autorità giudiziarie e i competenti Collegi/Ordini:

## **DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI**

(barrare le voci che interessano e compilare ove richiesto)

0	DI	ESSERE	DIPENDENTE	CON	CONTRATTO	DI	LAVORO	Α	TEMPO	DET	ERMINATO	DEL	
			DAI	L		AL				IN	SERVIZIO	C/O	
							CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO:						
	Qua	alifica:											
	Cat	egoria:											

o di essere stato reclutato dalla seguente graduatoria:

**Fiscale** 

o CONCORSO PUBBLICO (Pubblicato sul BURC o G.U. Repubblica Italiana)

	0	AVVISO DI SELEZIO	INE (Pubblicato sul BUR	C o G.O. Repubblica Italiana)					
	0	ALTRA PROCEDUR	A per n posti di						
		approvata con De	ibera D.G. n	del					
		URARE AL 31/12/20 DINATO.	)22 ALMENO 3 (TRE) AN	NNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO					
			OVVE	RO					
	(ner i so	ggetti attualmente	non in servizio c/o uno e	dei comuni afferenti all'Ambito Territoriale N32	١,				
	(рег 130	88ctti attaaiiiieiite	Ton in servizio e, o uno s	acresman ancrene an Ambito Territoriale (192	,				
0				CON CONTRATTO A TEM	РΟ				
	DETERMIN	IATO VIGENTE SUC	CESSIVAMENTE AL 28/0	8/2015, NEI SEGUENTI PERIODI:					
	1. da	lal	;						
	2. da	lal_	;						
	3. da	lal_	;						
	4. da	lal_	;						
		lal							
		 lal_							
		lal							
	8. da	lal_	;						
	CON IL SE	GUENTE INQUADRA	MENTO:						
	Qualifica:								
	Categoria:								
0	DI ECCEDE	STATO PECILITATO	DALLA SEGLIENTE GDAL	DIIATODIA:					
O	DI ESSERE STATO RECLUTATO DALLA SEGUENTE GRADUATORIA:  O CONCORSO PUBBLICO (Pubblicato sul BURC o G.U. Repubblica Italiana)								
	0		•	.C o G.U. Repubblica Italiana)					
	0	ALTRA PROCEDUR	A per n posti di						
		approvata con De	ibera D.G. n	del					
0	DI MATU	RARE AL 31/12/20	22 ALMENO 3 (TRE)	ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINAT	O				

SUBORDINATO, ANCHE NON CONTIN	•		NI, PRESSO E	ENTI DEL
PERIODO DI SERVIZIO n				
Ente .				
indirizzo sede legale				
Qualifica		_dal	_al	
Tipo contratto: (specificare)				
Tipologia oraria: Tempo pieno Part-tir	me al% Sp	ecificare n° ore set	t.:	
Acquisito da Concorso Dubblico	Avviso Pubblico	<u>Altra</u>		Procedura
per n posti di			approvata	con
con n	del			
Enteindirizzo sede legale Azienda				
Qualifica		_dal	al	
Tipo contratto: (specificare)				
Tipologia oraria: Tempo pieno Part-tir	me al% Sp	ecificare n° ore set	t.:	
Acquisito da Concorso Craduatoria: Pubblico	Avviso Pubblico	<u>Altra</u>		<u>Procedura</u>
per n posti di			approvata	con
con n	del			
PERIODO DI SERVIZIO n				
Ente				
indirizzo sede legale Azienda				
Qualifica		_dal	al	
Tipo contratto: (specificare)				

Tipologia oraria: Tem	npo pieno	Part-time al% Specificare n° ore sett.:					
Acquisito da Graduatoria:	Concorso Pubblico		<u>Avviso Pubblico</u>	☐ <u>Altra</u>	Procedura		
per n posti di_					approvata		
con	n		del				
Luogo	, data:						
				Firma			

SI ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI DOCUMENO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITA'.