

**Risorse Umane**

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

**AVVISO PUBBLICO PER LA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE  
DI CUI ALL'ART. 20 COMMA 1 DEL D.LGS. 75/2017  
DEL PERSONALE PRECARIO DELLA DIRIGENZA MEDICA E  
SANITARIA**

Questa Amministrazione in esecuzione della deliberazione n. 360 dell'1.7.2022 ha disposto di emettere

**AVVISO PUBBLICO  
FINALIZZATO ALLA STABILIZZAZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI:**

- n. 7 posti di Dirigente Sanitario – Psicologo
- n. 1 posto di Dirigente Medico – disciplina di Allergologia.

L'Azienda si riserva di valutare ulteriori posti non ricompresi nel fabbisogno attuale, sulla base di specifiche ulteriori necessità e nel rispetto del Piano dei Fabbisogni, entro il 31/12/2022, termine di conclusione del processo di stabilizzazione, previsto dalla tenendo anche conto del reclutamento ordinario e nel rispetto della vigente normativa.

In attuazione di quanto stabilito dall'art. 20 comma 1 del D.Lgs. 75/2017, dalle Circolari del Ministro per la semplificazione della Pubblica Amministrazione n. 3/2017 e n.ri 1/2018 e 2/2018, nonché dei documenti della Conferenza delle Regioni del 15, del 19 febbraio 2018 e del 10 settembre 2020 in tema di stabilizzazione del personale precario, è emesso il presente avviso per la copertura a tempo indeterminato di posti d'organico.

Lo stato giuridico ed economico inerente il posto messo a selezione è regolato e stabilito dalle norme legislative contrattuali vigenti.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

I requisiti specifici di ammissione alla presente procedura sono **tutti i seguenti**:

- a) risulti in servizio, successivamente alla data del 28 agosto 2015 (data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015) con contratto di lavoro a tempo determinato nel profilo oggetto della procedura di stabilizzazione, presso codesta ASST (quindi, in base a questo requisito è sufficiente essere stato in servizio anche un solo giorno dopo la data prima indicata);
- b) essere stato assunto a tempo determinato, attingendo ad una graduatoria, a tempo determinato o indeterminato, riferita ad una procedura concorsuale ordinaria, per esami e/o titoli, che può essere

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F.

03510050127 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso

al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

stata approvata anche da Amministrazioni Pubbliche diverse dalla ASST dei Sette Laghi, ovvero prevista anche da una normativa di legge;

c) di aver maturato entro la data della scadenza del bando almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni nel medesimo profilo di cui al punto a).

Il requisito dei tre anni di lavoro negli ultimi otto può essere stato maturato, oltre che presso questa Azienda anche presso diverse amministrazioni del SSN.

Sono validi i servizi prestati anche con diverse tipologie di contratti flessibili (co.co.co e libero professionale) nel profilo oggetto di stabilizzazione.

Si precisa che, trattandosi di contratti di lavoro non sottoscritti con Aziende del SSN, non possono essere ritenute assimilabili a tale tipologia le prestazioni lavorative effettuate presso le Aziende in regime di somministrazione di lavoro.

Non hanno titolo alla stabilizzazione coloro che sono già titolari di un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso una pubblica amministrazione in profilo equivalente o superiore a quello oggetto della procedura di stabilizzazione.

I partecipanti all'avviso devono essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa concorsuale vigente per l'assunzione nello specifico profilo.

*Devono comunque possedere:*

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.

Secondo quanto stabilito dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 06.08.2013 n. 97, possono accedere all'avviso:

- familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

**oppure**

- cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";

(sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge);

b) piena ed incondizionata idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda prima dell'immissione in servizio;

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione e devono permanere anche al momento dell'assunzione.

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

## **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande dovranno pervenire alla Struttura Complessa Risorse Umane della Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione **entro le ore 12.00 del 6.10.2022.**

La presentazione della domanda di partecipazione dovrà avvenire, sempre entro il suddetto termine perentorio mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it).

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
- oppure
- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica, diversa da quella indicata, non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale. Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

Nella compilazione dei periodi di servizio dovranno essere compilati tutti i campi previsti nel format. Dovranno essere indicati, con particolare attenzione, l'esatta denominazione e l'indirizzo delle Aziende/Enti dove si è svolta la propria attività al fine di poter effettuare le necessarie verifiche.

Non saranno presi in considerazione, né ai fini dell'ammissione né ai fini della valutazione, periodi di servizio dei quali non sia rilevabile la durata, la qualifica, la tipologia del rapporto o l'identità dell'Azienda/Ente datore di lavoro.

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**  
**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con L. 183/2011 al DPR 445/2000 ss.mm.ii. nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47.

Nel rispetto di quanto sopra nessuna certificazione rilasciata da Pubbliche Amministrazioni deve essere trasmessa da parte dei candidati.

Per lo stesso motivo gli stessi sono invitati a formulare la domanda di partecipazione utilizzando *esclusivamente* la modulistica allegata al presente bando.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguiti fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

**Non trattandosi di procedura concorsuale, qualsiasi dichiarazione e titolo presentato, ulteriore a quelli richiesti e necessari per l'ammissione e l'ordine di assunzione non saranno presi in considerazione.**

## **CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE**

L'Azienda procederà alla formazione di graduatorie per ogni profilo professionale e disciplina oggetto della stabilizzazione di cui al presente avviso:

- La prima formata da coloro che, in applicazione del comma 12 dell'art. 20 del D.Lgs.75/2017 citato, hanno priorità di assunzione in quanto in servizio alla data del 22/6/2017 (data di entrata in vigore del D.lgs.75/2017) nel profilo presso questa Azienda.
- La seconda formata da coloro che non erano in servizio alla data del 22/6/2017, nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, presso questa Azienda.

Ogni graduatoria verrà formata utilizzando i seguenti criteri di valutazione:

1. Il servizio prestato con contratto di lavoro a tempo determinato nel profilo e nella disciplina oggetto della procedura di stabilizzazione, presso le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario della Regione Lombardia verrà valutato in ragione di n. 3,0 punti per anno.
2. Il servizio prestato con contratto di lavoro a tempo determinato nel profilo e nella disciplina oggetto della richiesta di stabilizzazione, presso le altre Aziende ed Enti del SSN verrà valutato in ragione di n. 1,5 punti per anno.
3. Il servizio prestato con altre tipologie di contratto di lavoro flessibile nel profilo oggetto della procedura di stabilizzazione, presso le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario della Regione Lombardia verrà valutato in ragione di n. 1,5 punti per anno;
4. Il servizio prestato con altre tipologie di contratto di lavoro flessibile nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, presso le altre Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale verrà valutato in ragione di n. 0,75 punti per anno;

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

5. Ai candidati che, in possesso dei requisiti di ammissione, risultino prestare servizio presso questa Azienda con contratto di lavoro a tempo determinato alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione, verrà altresì attribuito un punteggio pari a n. 3 punti;
6. I servizi prestati in regime di tempo parziale verranno valutati in relazione all'orario svolto rispetto al corrispondente rapporto a tempo pieno;
7. Nel conteggio dei periodi di servizio si applicheranno le disposizioni di cui all'art. 11 DPR n. 483/1997.
8. In caso di parità di punteggio si applicheranno le preferenze di cui all'art. 5 DPR n. 487/94.
9. I servizi anteriori agli ultimi otto anni non verranno valutati e pertanto non devono essere indicati.

Le suddette graduatorie saranno pubblicate sul sito internet dell'ASST Sette Laghi e rimarranno valide sino al 31.12.2022, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs.75/2017 e s.m.i.

## **ADEMPIMENTI DEI VINCITORI E NORME FINALI**

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente alla eventuale istituzione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 della citata legge.

A parità di punteggio nella graduatoria finale verrà data applicazione all'art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998 n. 191.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 – D.Lgs. 11.04.2006 n. 198- D.Lgs. 25.01.2010 n. 5).

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Giuridico dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278058-393826 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Il testo del presente bando, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, è disponibile sul sito: <http://www.asst-settelaghi.it> nella sezione “bandi di concorso”.

Prot. n.

61399

### **Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

ASST dei Sette Laghi

Al Direttore Generale  
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi  
Viale Borri, 57  
21100 VARESE VA

\_ l \_ sottoscritt \_

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

N. Telefono \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare all'avviso finalizzato alla stabilizzazione a tempo indeterminato del personale della  
Dirigenza Medica/Sanitaria ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D.Lgs. 75/2017 nel profilo e disciplina di

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per  
il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1.  di essere in possesso della cittadinanza italiana;  
 di essere (per i cittadini italiani appartenenti ad uno stato della CEE) cittadino/a dello stato di \_\_\_\_\_  
 di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;  
 cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
2.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_
3.  di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso  
 di aver subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_
4.  di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:

\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

5.  di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in disciplina di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con durata legale del corso di studio di anni \_\_\_\_\_ (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)

di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)

con durata legale del corso di studio di anni \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)

di essere in possesso del diploma di Specializzazione non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 e/o D. Lgs. n. 368/99 in disciplina di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)

6.  di essere iscritto all'ordine di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

7.  di essere abilitato all'esercizio della professione

8.  di essere stato in servizio, anche per un solo giorno, successivamente al 28/8/2015, con un contratto di lavoro subordinato a tempo determinato presso codesta ASST;

9.  di essere stato assunto a tempo determinato nel profilo da stabilizzare, attingendo ad una graduatoria di concorso o avviso pubblico per titoli e/o colloquio;

10.  di aver maturato presso un'Azienda o Ente del SSN, almeno tre anni di servizio anche non continuativi, e con diverse tipologie di contratti flessibili (collaborazioni coordinate e continuative e libero professionale) nel profilo oggetto di stabilizzazione presso:

€ denominazione Ente \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

dipendente a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

0 tempo pieno

0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

con contratto di lavoro flessibile:  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(specificare tipologia e impegno orario) (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

€ denominazione Ente \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

dipendente a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

0 tempo pieno

0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

con contratto di lavoro flessibile:  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(specificare tipologia e impegno orario) (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

€ denominazione Ente \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_  
 dipendente a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)  
 tempo pieno  
 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

con contratto di lavoro flessibile:

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(specificare tipologia e impegno orario) (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

€ denominazione Ente \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_  
 dipendente a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)  
 tempo pieno  
 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

con contratto di lavoro flessibile:

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(specificare tipologia e impegno orario) (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

11.  di non essere inquadrato a tempo indeterminato presso un'Amministrazione Pubblica nello stesso profilo oggetto della stabilizzazione;

12.  di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto a priorità di assunzione:

di essere stato in servizio alla data del 22.6.2017 (data di entrata in vigore del D.Lgs. 75/2017) nel profilo oggetto di stabilizzazione presso codesta ASST;

essere in servizio alla data di pubblicazione del bando (\_\_\_\_\_) presso codesta Azienda nel profilo oggetto della stabilizzazione;

13.  di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

14.  di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

15.  di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa vigente \_\_\_\_\_;

16.  che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la ASST Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel n. \_\_\_\_\_

17.  di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)



AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL  
D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

#### SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO

\_\_\_\_\_

#### SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)