

**MODELLO DI PARTECIPAZIONE ALLA RICOGNIZIONE PER I TITOLARI DEI REQUISITI DI CUI
ALLA L. n. 234/2021 ss.mm.ii.**

Al Direttore Generale
Arnas Civico Di Cristina Benfratelli
ricognizione@arnascivico.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____, residente in _____
C.F. _____
In servizio presso _____ (se in servizio indicare UO)

Chiede di partecipare all'avviso finalizzato alla ricognizione per personale in possesso dei requisiti per la stabilizzazione di cui alla L. n. 234/2021 ss.mm.ii.

A tal fine dichiara di essere titolare del seguente profilo:

- a) di essere titolare della seguente tipologia di contratto _____;
- b) di possedere un'anzianità di servizio come da tabella autocertificazione servizi.

Luogo e data

Firma _____

Allegati:

- *Elenco redatto nella forma dell'autocertificazione dei servizi prestati*
- *Documento di identità*