



**REGIONE PUGLIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI**  
**AREA GESTIONE RISORSE UMANE**  
**U.O. CONCORSI, ASSUNZIONI E GESTIONE DEL RUOLO**  
**LUNGOMARE STARITA, 6 – 70132 BARI**  
**P.IVA e C.F. 06534340721**

---

## AVVISO

### **A TUTTO IL PERSONALE DEL COMPARTO IN SERVIZIO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO IN SOSTITUZIONE DI PERSONALE ASSENTE A VARIO TITOLO**

Il personale del comparto in servizio con contratto a tempo determinato in sostituzione di personale assente è invitato a far pervenire presso l'Ufficio concorsi della ASL BA, l'allegata modulistica, compilata in ogni sua parte, ai fini della eventuale proroga fino al 31/12/2017, in applicazione dei benefici previsti dall'Art. 2 del D.P.C.M. 06/03/2015.

La modulistica va restituita, entro e non oltre il giorno **05/07/2016** secondo le seguenti modalità:

- per il tramite dell'Ufficio protocollo dell'Area Gestione Risorse Umane - sito presso la sede legale dell'Azienda ASL BA – Lungomare Starita, 6 – 3° piano - ex CTO,
- per via telematica al seguente indirizzo di posta elettronica: [segreteria.agru@asl.bari.it](mailto:segreteria.agru@asl.bari.it).

Il Responsabile  
P.O. Assunzioni e Concorsi  
**Onofrio SECONDINO**

OGGETTO: Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00, art. 76 (allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

consapevole, secondo quanto prescritto dagli Artt. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che alla data del 30 ottobre 2013 ha maturato negli ultimi cinque anni, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, con contratto di **lavoro subordinato a tempo determinato**, presso gli Enti del Servizio Sanitario Regionale (Regione Puglia).

Al fine di dichiarare quanto sopra, si elencano tutti gli incarichi lavorativi svolti **dal 31/10/2008 al 30/10/2013**.

- Denominazione Ente S.S.R.: \_\_\_\_\_

- Profilo professionale \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Denominazione Ente S.S.R.: \_\_\_\_\_

- Profilo professionale \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Denominazione Ente S.S.R.: \_\_\_\_\_

- Profilo professionale \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Denominazione Ente S.S.R.: \_\_\_\_\_

- Profilo professionale \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Denominazione Ente S.S.R.: \_\_\_\_\_

- Profilo professionale \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**