



**REGIONE
PUGLIA**

All. 1/A

AVVISO PUBBLICO PER LA STABILIZZAZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO PRESSO LA REGIONE PUGLIA, AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 5 DEL DECRETO LEGGE 22 APRILE 2023, N. 44, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 21 GIUGNO 2023, N. 74, DI N. 4 UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENZIALE DA INQUADRARE NELL'AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE, AREA PROFESSIONALE "COMPETITIVITÀ E SVILUPPO DEL SISTEMA (POLICY REGIONALI)" - PROFILO PROFESSIONALE DI "SPECIALISTA TECNICO DI POLICY", AMBITO DI RUOLO "PROTEZIONE CIVILE E TUTELA DEL TERRITORIO", PRESSO LA SEZIONE PROTEZIONE CIVILE

ATTESTAZIONE PERIODI DI SERVIZIO PRESTATO A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA REGIONE PUGLIA, AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 5 DEL DECRETO LEGGE 22 APRILE 2023, N. 44, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 21 GIUGNO 2023, N. 74

Il/la sottoscritto

nato/a a

il

residente in

Prov.

Via

n.

CAP

Codice Fiscale

Numero di telefono

Numero di cellulare

e.mail/pec

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 che ha prestato attività lavorativa con contratto a tempo determinato presso la Regione Puglia nei periodi di seguito riportati:

- PERIODO: dal --/--/-- al --/--/--
SEDE REGIONALE DI ASSEGNAZIONE:

**Inserire i dati in ordine cronologico, dal più vecchio al più recente*

aggiungere righe per indicare più contratti di lavoro a tempo determinato

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data (firma)

Il sottoscritto autorizza la Regione Puglia ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla procedura di stabilizzazione. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi elaborativi strumentali allo svolgimento della procedura di stabilizzazione.

Luogo e data

_____ (firma)