



REGIONE  
LAZIO

Dipartimento Programmazione Economica e Sociale

Direzione Regionale Programmazione e Risorse del Servizio Sanitario Regionale

Area Risorse Umane e Formazione

Prot. n° 182790 DB 07/11

del 17/10/2011

Alle Direzioni Generali delle  
Aziende Sanitarie Locali

Alle Direzioni Generali delle  
Aziende Ospedaliere

Alle Direzioni Generali degli I.R.C.S.S.

Alle Direzioni Generali dei  
Policlinici Universitari

Alla Direzione Generale dell'ARES 118

- LORO SEDI -

Oggetto: superamento precariato

Si trasmette, in allegato alla presente, fac-simile della dichiarazione sostitutiva di certificazione, da far compilare al "personale precario" in servizio presso ogni Azienda od Ente, al fine del superamento del precariato.

Le stesse dovranno essere trasmesse da ciascuna Azienda od Ente, alla scrivente Area entro e non oltre il 10 novembre 2011.

Si dispone l'affissione all'albo aziendale e la coeva pubblicazione sul sito aziendale.

IL DIRIGENTE DELL'AREA  
(dr. ssa Flaminia Rosati)

IL DIRETTORE REGIONALE  
(prof. Ferdinando Romano)

Di Domenico Loricava  
dldomenico@regione.lazio.it  
06/5168.3604  
14/10/11

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28  
dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... (.....) il .....  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli  
atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

**1.** di essere in servizio presso .....  
con la seguente tipologia di contratto .....  
a far data dal .....  
con la seguente qualifica .....

**2.** di aver conseguito la/e seguente/i idoneità concorsuale/i:

**Concorso pubblico per titoli ed esami** c/o l'Azienda .....  
Posizione graduatoria ..... posto Estremi atto approvazione  
graduatoria.....

**Concorso pubblico per titoli ed esami** c/o l'Azienda .....  
Posizione graduatoria ..... posto Estremi atto approvazione  
graduatoria.....

**Avviso pubblico per soli titoli** c/o l'Azienda .....  
Posizione graduatoria ..... posto Estremi atto approvazione  
graduatoria.....

**Avviso pubblico per soli titoli** c/o l'Azienda .....  
Posizione graduatoria ..... posto Estremi atto approvazione  
graduatoria.....

**3.** di non avere rapporti di lavoro subordinato con altre Aziende ed Enti del S.S.N.

Firma.....

Data.....

Nota della Regione Lazio prot. n. 182790 del 17/10/2011 avente ad oggetto "Superamento precariato" con la dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)