



**Istanza di stabilizzazione
ai sensi dell'art.1, commi 519 e 521 della L. 27 dicembre 2006, n. 296**

Il sottoscritto _____
(nome) (cognome)

nato a _____ provincia di _____ il ____/____/____
(città) (sigla della provincia) (gg) (mm) (aa)

Codice fiscale n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(inserire lettere e numeri che compongono il codice fiscale uno per ogni casella)

residente in (recapito presso cui l'Agenzia trasmetterà eventuali comunicazioni)

(via, viale, largo, piazza, o altro) (n. civico)

(cap) (città) (provincia)

chiede

la stabilizzazione del rapporto di lavoro ai sensi della legge 27.12.2006, n. 296, e della Determinazione Direttoriale n. 54659 del 11.07.2007

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR:

1. di essere stato assunto ai sensi della legge 23 dicembre 2000, n. 388 (dipendente a tempo determinato con compiti di "Assistente Tecnico");
2. di essere in possesso del diploma di:
 - geometra;
 - perito edile;
 - perito agrario;
3. di partecipare ai sensi della seguente previsione della citata L. 296/2006:
(cancellare, barrando, l'ipotesi che non interessa);
 - a) dipendente attualmente titolare di un rapporto di lavoro a tempo determinato, da almeno tre anni, anche non continuativi, in servizio presso l'Ufficio Provinciale di _____



- b) dipendente non titolare attualmente di un rapporto di lavoro a tempo determinato, ma che sia stato in servizio per almeno tre anni, dal
al _____, anche non continuativi, nel quinquennio anteriore alla data del 1 gennaio 2007, con sede ultima sede di servizio presso l'Ufficio Provinciale di _____
4. di essere in possesso, alla data del 1 gennaio 2007, dei requisiti previsti dal punto 2.1 della citata Determinazione Direttoriale:
- a) cittadinanza italiana;
 - b) godimento dei diritti politici;
 - c) idoneità fisica all'impiego;
5. di appartenere ad una delle seguenti categorie:
(mettere una x sulla lettera relativa all'opzione che interessa)
- a) invalido civile, con riduzione della capacità lavorativa non inferiore al 60%;
 - b) invalido del lavoro con grado di invalidità superiore al 33%;
 - c) art. 18 legge n. 68/1999 (orfani, vedove ed equiparati);
 - d) nessuna delle precedenti categorie.
6. dichiara altresì di non rientrare in alcuna delle ipotesi di cui al punto 2.3 della citata Determinazione Direttoriale, relative ai casi di destituzione, mancato rinnovo del contratto a tempo determinato, dispensa, licenziamento ovvero decadenza da un impiego pubblico per le cause ivi descritte.

Luogo _____ data ____/____/____

Firma
