

Al Direttore Generale AST Fermo

Dott. Roberto Grinta

Oggetto: dichiarazione

Il/La sottoscritto/a FRANCINI CECILIA

Nato/a a ANCONA il 05/09/1988

Residente a SENIGALLIA in via S.S. ADRIATICA NORD 186

In relazione alla procedura di stabilizzazione del personale precario del Comparto ai sensi dell'art. 1 comma 268 lett. b) della L. 234/2021 cosiddetta "Stabilizzazione Covid" nella qualifica di _____

DIRIGENTE MEDICO

Dichiara

☒ Di non essere dipendente a tempo indeterminato in altra pubblica amministrazione e di aver mantenuto tale condizione dalla presentazione della manifestazione d'interesse

Di essere dipendente a tempo indeterminato c/o _____

Dichiara inoltre

☒ Di non aver presentato altre domande di stabilizzazione in altra Azienda /Ente del SSN

Di aver presentato domande di stabilizzazione in altra Azienda/Ente del SSN (Azienda _____) e di produrre copia della comunicazione di rinuncia alla stabilizzazione presso dette Aziende/Ente

Fermo li 28/06/24

Cecilia Francini

Allega documento d'identità



REPUBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY

SENIGALLIA



COGNOME / SURNAME

MANCINI

NOME / NAME

CECILIA

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

ANCONA (AN) 05.09.1989

SESSO

SEX

F

STATURA

HEIGHT

165

EMISSIONE / ISSUING

25.08.2022

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE



CA91057MT



CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

05.09.2039

311239

