***All. A - Modulo domanda di partecipazione -***

***Al Comune di San Salvo***

# Domanda di partecipazione alla procedura valutativa finalizzata alla progressione tra le Aree riservata al personale dipendente a tempo indeterminato

Il sottoscritto/a nato/a il a prov. residente a via prov. CAP tel. cell. e-mail pec in servizio presso il Servizio

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura valutativa per la progressione tra le aree ai sensi dell’art. 13, comma 6, del CCNL del 16/11/2022, per il passaggio (*barrare l’opzione che interessa tra quelle di seguito indicate*):

* ***all’area dei FUNZIONARI*** (ex categoria D) **profilo professionale di Funzionario Economico – Finanziario– specialista in attività contabili**:
* ***all’area dei FUNZIONARI*** *(ex categoria D)* ***profilo professionale di Funzionario di Polizia Locale - specialista in attività di vigilanza:***

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

1. di essere dipendente del Comune di San Salvo a tempo indeterminato inquadrato nell’area degli ISTRUTTORI (ex categoria C):

dal

1. di essere inquadrato nel profilo professionale
2. di essere in possesso dei requisiti di cui alla “tabella C” del CCNL 16.11.2022

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. (*barrare la voce che interessa*)
   * di non avere procedimenti disciplinari in corso e non aver riportato sanzioni disciplinari nei due anni antecedenti la data di scadenza del presente avviso (anche in corso);
   * di avere in corso il seguente procedimento disciplinare
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito presso

nell’anno con votazione di

1. di essere in possesso di valutazioni positive relative agli ultimi tre anni di servizio;
2. di avere prestato servizio presso altri enti locali come dettagliato nell’allegato Aa
3. di essere in possesso di certificazione di frequenza di percorsi formativi (esclusi corsi obbligatori) come dettagliato nell’allegato Bb
4. di possedere le seguenti certificazioni informatiche
5. di possedere le seguenti competenze linguistiche certificate
6. di possedere i seguenti master universitari
7. di possedere le seguenti abilitazioni professionali
8. di avere preso visione dell’avviso di procedura valutativa e di accettare le norme, le condizioni e le modalità di partecipazione indicate nello stesso;
9. di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
10. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali in quanto inserita all’interno dell'avviso di procedura e di autorizzare il trattamento degli stessi ai sensi dell’art. 13 Regolamento 679/16 e dell’art. 13 DLgs. 30.06.2003 n.196

Allega la seguente documentazione:

* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
* curriculum vitae e professionale in cui sono indicate la posizione di lavoro e le mansioni svolte, le esperienze lavorative acquisite ed i percorsi formativi
* allegato Aa relativo a servizi prestati presso altri enti locali
* allegato Bb relativo a precorsi formativi certificati frequentati
* copia attestati/certificati relativi a percorsi formativi, competenze informatiche /linguistiche e abilitazioni professionali

*\_, li*

*(luogo) (data)*

***Firma per esteso***

**ALLEGATO A**a

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI PERIODI DI SERVIZIO PRESSO ALTRI ENTI LOCALI PER LA VALUTAZIONE NELLA PROCEDURA VALUTATIVA FINALIZZATA ALLA PROGRESSIONE TRA LE AREE RISERVATA AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente locale** | **Periodo di lavoro Dal/al (gg/mm/aaaa)** | | **Profilo Professionale e Categoria** |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |
|  | Dal | al |  |

luogo e data

firma per esteso

**ALLEGATO B**b

**PERCORSI FORMATIVI CERTIFICATI (ESCLUSI CORSI OBBLIGATORI)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OGGETTO** | **DURATA** | **VALUTAZIONE FINALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

luogo e data

firma per esteso