

ALLEGATO A

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione per progressione orizzontale per i dipendenti appartenenti alla categoria B - C - D del CCNL 2016 -2018 comparto Funzioni Locali

Al Responsabile del Servizio Personale

Comune di Mosciano Sant'Angelo

S E D E

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione interna per l'attribuzione della progressione economica orizzontale per l'anno 2020

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. __) il __/__/__,
dipendente a tempo indeterminato del Comune di Mosciano Sant'Angelo alla data dell'01.01.2020, con il
profilo di _____, categoria giuridica e posizione economica _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna per l'attribuzione della progressione economica orizzontale dalla categoria (*indicare categoria e posizione economica attuale*) _____ alla categoria (*indicare categoria e posizione economica immediatamente superiore*) _____ con decorrenza dall' 01.01.2020.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- di aver maturato più di trentasei mesi di servizio nella posizione economica attualmente in godimento;
- che hanno assicurato nell'anno precedente a quello di decorrenza del nuovo beneficio economico, una presenza in servizio pari almeno a 4/5 dell'ordinario orario individuale di lavoro
- che nel triennio precedente alla data della selezione non sia stato destinatario di sanzioni disciplinari superiori alla censura o abbia ricevuto una valutazione insufficiente
- di aver prestato servizio presso il Comune di Mosciano Sant'Angelo, come risulta dagli atti d'ufficio;
- di aver prestato i seguenti periodi di servizio presso altra Pubblica Amministrazione:

dal __/__/__ al __/__/__ Cat. ____ pos. ec. ____ Ente _____

dal __/__/__ al __/__/__ Cat. ____ pos. ec. ____ Ente _____

dal __/__/__ al __/__/__ Cat. ____ pos. ec. ____ Ente _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

– _____ . conseguito presso _____ il __/__/__

- _____ . conseguito presso _____ il __/__/__
- _____ . conseguito presso _____ il __/__/__

- di aver conseguito i seguenti titoli formativi e di aggiornamento professionale (**ultimo triennio**)

TITOLO	SOGGETTO ORGANIZZATORE	DURATA E DATA CONSEGUIMENTO	ESAME FINALE CERTIFICAZIONE

Allega:

- copia del documento di identità;
- altro _____

il dipendente