

**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 2021

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_,  
dipendente a tempo indeterminato del Comune di Mosciano Sant'Angelo alla data dell'01.01.2021, 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' 01.01.2021.

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 ventiquattro mesi di servizio nella posizione economica attualmente in godimento alla data 01/01/2021;
- 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 dalla data di presentazione della domanda).

TITOLO	SOGGETTO ORGANIZZATORE	DURATA E DATA CONSEGUIMENTO	ESAME FINALE CERTIFICAZIONE

Allega:

- copia del documento di identità;
- altro \_\_\_\_\_

---

*il dipendente*