Allegato 1

All’ASSAM

Il/la sottoscritto/a …………………… nato/a a …………., il ………………….., codice fiscale ………………………………………..,

* dipendente a tempo indeterminato dell’ASSAM alla data del 01/01/2020, assegnato/a alla struttura dirigenziale ASSAM …………………………………………..……………. posizione economica ……… riconosciuta a decorrere dal: (per tutti i dipendenti assunti con CCNL Commercio va indicata la data dell’ultimo scatto di anzianità) ………………………. Collocato/a a riposo a decorrere dal ……………….. .

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla progressione orizzontale per la posizione economica ………., indetto con Decreto del Direttore n. ….. del ……………..

DICHIARAZIONI

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti dal dichiarazioni mendaci di cui all'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato DPR n. 445/2000 dichiara:

1. di essere a conoscenza di tutti i requisiti per la partecipazione al concorso (indicati nel bando) e di esserne in possesso;
2. di essere consapevole della decadenza dei benefici nelle ipotesi previste dall'art. 75 del DPR n.45/2000 per dichiarazioni non veritiere;
3. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali inserita nel bando;
4. che le valutazioni rilevanti ai fini dell’attribuzione del punteggio di cui all’art. 4, comma 1, lett. a) del bando sono le seguenti: anno 2017……………… anno 2018 ……………………. anno 2019……………………….;
5. di aver prestato servizio nella posizione economica di appartenenza fino alla data del 31/12/2019 presso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datore di Lavoro | Contratto dipendente a tempo indeterminato/determinato | Data Inizio | Data Fine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di aver prestato servizio nella categoria giuridica di appartenenza presso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Datore di lavoro | Contratto dipendente a tempo indeterminato/determinato | Cat | Data inizio | Data fine |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di aver seguito le seguenti ATTIVITA’ FORMATIVE negli ultimi 4 anni 2016/2017/2018/2019 (certificazione da allegare alla domanda):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE CORSO | ENTE FORMATORE | ORE TOT | DURATA IN GG | DATA INIZIO | DATA FINE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. di essere titolare dei seguenti titoli di studio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | DENOMINAZIONE TITOLO | RILASCIATO DA | ANNO CONSEGUIMENTO | CITTA’ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di essere / non essere in possesso di titoli di preferenza (se SI specificare quali titoli di preferenza)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Luogo e data Firma

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

Allegati:

Copia fotostatica documento d’ identità in corso di validità

Scheda di valutazione anno 2017

Scheda di valutazione anno 2018

Scheda di valutazione anno 2019

Eventuali attestati di corsi di formazione fruiti esternamente alla scuola regionale di formazione