

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA
ORIZZONTALE ANNO 2023.**

Il/La Sottoscritto/a Cognome e Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Codice Fiscale

Comune di residenza Provincia (.....)

Via n. Numero telefonico

In servizio presso l'Ente con la seguente categoria

CHIEDE

chiede di essere ammess..... a partecipare alla selezione per la progressione economica orizzontale all'interno dell'Area ☐ Operatore Esperto ☐ Istruttore ☐ Funzionario del personale dipendente a tempo indeterminato relativa all'anno 2024.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto risulta compilato nei seguenti quadri corrisponde al vero.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti **alla data del 01.01.2023:**

- essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Castelnuovo di Satriano (CZ);
- essere in servizio alle dipendenze di una Pubblica Amministrazione, a tempo indeterminato, da almeno 2 anni (dal 01.01.2021);
- essere nell'attuale posizione economica da almeno 2 anni (dal 01.01.2021);
- non essere in congedo o aspettativa non retribuita, a qualsiasi titolo, alla data del 1° gennaio 2023, e non aver superato i 180 giorni di assenza dal servizio nei 24 mesi antecedenti la data di decorrenza della progressione economica;
- non essere incorso negli ultimi tre anni (dal 01.01.2020) in sanzioni disciplinari per provvedimenti di ordine superiore al rimprovero scritto o censura.

Dichiara per il criterio a):

aver conseguito il seguente **punteggio nella valutazione della performance individuale** negli anni **2020, 2021 e 2022** o ultimo triennio disponibile.

- Punti _____ per l'anno _____;
- Punti _____ per l'anno _____;
- Punti _____ per l'anno _____;

Dichiara per il criterio b):

che alla data del **01.01.2023** ha nell'area di appartenenza ☐ Operatore Esperto ☐ Istruttore ☐ Funzionario la seguente anzianità di servizio a decorrere dal

Anzianità nella <u>categoria economica</u> di appartenenza		
Anni	Mesi	Giorni

che l'ultima progressione economica è antecedente i 3 anni;

Dichiara per il criterio c):

- di avere il seguente titolo/i di studio ulteriore/i rispetto a quello richiesto per l'accesso alla categoria/area di appartenenza
-
- abilitazioni professionali, attestati di qualifiche professionali, ecc., da valutare in base all'attinenza rispetto al profilo professionale di ruolo del dipendente interessato.....
- Almeno 3 corsi di formazione ulteriori a quelli obbligatori con test finale, da valutare in base all'attinenza rispetto al profilo professionale di ruolo del dipendente interessato, individuati sulla base dei progetti formativi redatti dai Responsabili di Settore

Di autorizzare il Comune di Satriano (CZ) al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità connesse alla procedura in oggetto, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Allega:

- fotocopia di valido documento di identità personale;

Satriano, _____

firma _____