Allegato A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER L’ATTRIBUZIONE DELLA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE – ANNO 2023

Il sottoscritto/a Nato/a a il Residente in Via n. Città Codice Fiscale Mail Pec

nel chiedere di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la progressione economica orizzontale indetta con propria Determinazione n. 155 (R.G. 360) del 22.12.2023, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

(barrare le caselle interessate)

relativamente al possesso dei requisiti di partecipazione alla selezione:

1. **VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE INDIVIDUALE:**

* di non aver conseguito nel triennio 2020 -2021 -2022 una valutazione della performance annua insufficiente (ossia inferiore a 40/100);

1. **ESPERIENZA MATURATA – ANZIANITA’ DI SERVIZIO:**

* di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Castelpoto a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere inquadrato nel profilo professionale di Categoria

giuridica e posizione economica , tipologia del rapporto di lavoro (tempo

pieno/parziale) ;

* di aver maturato, alla data del 31.12.2022, almeno 24 (ventiquattro) mesi di servizio nella Posizione giuridica ed economica e di chiedere il passaggio alla Posizione economica ;
* di non essere incorso, nel biennio precedente all’indizione del bando di selezione per l’attribuzione delle PEO, in sanzioni disciplinari superiori al rimprovero scritto;
* di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili che, ove presenti, si allegano:

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

1. **ESPERIENZA PROFESSIONALE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUISITI COMPROVANTI ARRICCHIMENTO PROFESSIONALE** | **INCARICO SVOLTO NEL PERIODO DA/A** |
|  | CAPACITA’ DI SOSTITUIRE COLLEGHI DI CATEGORIA EQUIVALENTE CON DIVERSO PROFILO PROFESSIONALE |  |
|  | ESPLETAMENTO DI INCARICHI SPECIALI CON ASSUNZIONE DI PARTICOLARI RESPONSABILITA’ |  |
|  | ESPLETAMENTO DI ATTIVITA’ DI COORDINAMENTO DI UNITA’ OPERATIVE, UNITA’ DI PROGETTO O SQUADRE OPERAIE |  |
|  | PARTECIPAZIONE A PROGETTI O INIZIATIVE SPECIFICHE |  |
|  | ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE IN FASE OPERATIVA |  |
|  | AUTONOMIA OPERATIVA IN RELAZIONE ALLE MANSIONI ESPLETATE |  |

1. **ESPERIENZA PROFESSIONALE**(art. 14, comma 2, lett. d), punto 2).

Per “esperienza professionale” si intende quella maturata nel medesimo profilo od equivalente, con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato o a tempo parziale, nella stessa o altra amministrazione del comparto di cui all’art. 1 (Campo di applicazione) nonché, nel medesimo o corrispondente profilo, presso altre amministrazioni di comparti diversi;

Per la valutazione di tale requisito si intende assegnare 0,5 punti per ogni anno di anzianità nel profilo professionale, maturata a decorrere dall’ultimo differenziale stipendiale o progressione economica acquisito. Il numero massimo degli anni cui attribuire 0.5 punti è di 2, per un massimo di 1 punto;

Al punteggio in parola viene attribuito un peso pari al 40% del totale, avuto riguardo a quanto disposto dall’art. 14, comma 2, lett. e), del CCNL 16 novembre 2022.

NB: Indicare i soli corsi / percorsi di formazione la cui frequenza sia stata AUTORIZZATA dal Comune di Castelpoto. Per formazione si intende partecipazione a corsi di formazione, convegni, seminari e corsi di aggiornamento. Sono esclusi i corsi la cui frequenza è obbligatori*a: es. sicurezza sul lavoro DLgs 81/2008 – anticorruzione e trasparenza*

* *ecc.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORMAZIONE AUTORIZZATA DALL’ENTE SENZA ESAME FINALE | | |
| CORSI  (da compilare a cura del dipendente) | | Punteggio  (Riservato all’Ufficio personale) |
| TITOLO CORSO  Formatore (Ente/Società) Data  Durata |  |  |
|  |
|  |
|  |
| TITOLO CORSO  Formatore  (Ente/Società) Data |  |  |
|  |
|  |
| Durata |
|  |
| TITOLO CORSO |  |  |
| Formatore  (Ente/Società) |  |
| Data |  |
| Durata |  |

All’interno della categoria “formazione e aggiornamento” rientrano anche eventuali:

* Iscrizioni a specifici albi professionali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Titoli di studio superiori a quelli richiesti per l’accesso alla categoria di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Svolgimento di incarichi esterni di natura simile o che siano inerenti le proprie mansioni di Ufficio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Attestati e patentini di mestieri specifici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara che in caso di parità di merito con altri candidati di possedere i seguenti requisiti di preferenza:

* + di aver maturato un’anzianità di servizio presso il Comune di Castelpoto con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, riconosciuta nella posizione economica immediatamente inferiore a quella per cui si concorre, calcolata al 31.12.2022, con inquadramento nella Categoria giuridica Posizione Economica pari a n. anni, n. mesi e n. giorni, calcolata a far data dal al 31.12.2022;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n° 196/03 – Reg. Europeo 679/2016 – D.Lgs. 101/2018.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura selettiva e per tutti gli adempimenti connessi e conseguenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano:

* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* schede di valutazione della propria performance riportate nel triennio 2020 -2021 -2022;
* Eventuali attestati e patentini di mestieri specifici;

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

Luogo Data