COMUNE DI CAPRI LEONE

(Città Metropolitana di Messina)

Allegato B

Area Amm.va Istituzionale e Vigilanza Urbana
SERVIZIO PERSONALE

Al Responsabile del Servizio Personale
del Comune di Capri Leone

Domanda di partecipazione alla selezione interna per la formazione della graduatoria per l'attribuzione delle Progressioni Economiche Orizzontali (PEO) con decorrenza dal 01/01/2024.

Il/La sottoscritto/a _____nato/a_____

il_____ e residente a

_____in

via_____ n._____, indirizzo e-mail/PEC

_____

visto l'avviso di selezione di cui all'oggetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta da questo Comune per l'attribuzione della P.E.O. - Progressione Economica Orizzontale per l'anno 2024, con decorrenza economica e giuridica dal 1° gennaio 2024, per l'attribuzione del differenziale stipendiale stabilito per l'area professionale di appartenenza a tale data.

A tale fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso di selezione ed in particolare:

☐ di essere ☐ essere stato dipendente a tempo indeterminato di questo Ente dal ___/___/_____ ☐ a tutt'oggi ☐ sino al ___/___/2024 e di avere effettuata l'ultima progressione orizzontale nell'anno _____

AREA DI APPARTENENZA (operatore, operatore esperto, istruttore) dal_____

☐ di non aver **negli ultimi 3 anni (2021-2022-2023) beneficiato di alcuna progressione economica**

☐ di non essere stato destinatario negli ultimi 2 anni, calcolati dalla data di scadenza temporale della presentazione delle domande, di provvedimenti disciplinari superiori alla censura ;

☐ di aver prestato servizio presso il Comune di Capri Leone con contratto a tempo determinato dal ___/___/_____ al ___/___/_____

in caso di parità

☐ di aver partecipato ai seguenti percorsi formativi debitamente attestati (allegare attestato di partecipazione).

Si valutano solamente i corsi di formazione
pari a 2 giorni o 12 ore con valutazione finale positiva;
pari a 3 giorni o 18 ore con valutazione finale positiva;
superiore a 4 giorni o 24 ore con valutazione finale positiva; Corso/i di perfezionamento e/o master con valutazione finale positiva della durata minima di 4 ore;

Indicare per ciascun corso riconoscibile i seguenti dati:

Denominazione	**Durata**	**Data**	**Ente di formazione**	**Esito finale**

☐ di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'avviso di cui alla selezione in oggetto;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali sensibili contenuta nell'allegato C al suddetto avviso, che si allega, sottoscritta, alla presente domanda, e di autorizzare l'Ente al trattamento dei dati.

Data_____ Firma leggibile

_____

Allegati alla domanda:

1. Fotocopia in carta semplice di documento di identità in corso di validità
2. Allegato C – Informativa privacy
3. ☐ attestati di partecipazione