

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER L'ATTRIBUZIONE
DELLA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE – ANNO 2020**

Il sottoscritto/a _____
Nata 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 Determinazione n. 814 del 05.10.2020, 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:

- di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di PABILLONIS 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 06.08.2020, almeno due anni 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 ad un giorno di sospensione dal servizio e/o in misure cautelari di sospensione dal servizio

ovvero

- di essere incorso, nel biennio precedente all'indizione del bando di selezione per l'attribuzione delle PEO, in sanzioni disciplinari superiori ad un giorno di sospensione dal servizio e/o in misure cautelari di sospensione dal servizio ma il procedimento penale si è concluso con l'assoluzione almeno in primo grado;
- di essere dipendente in servizio presso il Comune di Pabillonis alla data del Bando Peo 2020;
- di essere in possesso dei titoli valutabili di seguito indicati:

A) **QUALITA' DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE** - Valutazione secondo i criteri di cui all' Art. 20, comma 10 CCDI TERRITORIALE 2019/2021 (criteri per la definizione delle procedure per le progressioni economiche).

Indicare il punteggio della valutazione della prestazione ottenuta dal dipendente nella "valutazione della prestazione individuale" nel TRIENNIO 2017-2018 -2019

ANNUALITA'	VALUTAZIONE CONSEGUITA
2017	
2018	
2019	

B) **FORMAZIONE CERTIFICATA E PERTINENTE** - Valutazione secondo i criteri di cui all' Art. 20, comma 11 CCDI-TERRITORIALE 2019/2021 (criteri per la definizione delle procedure per le progressioni economiche).

(Indicare i soli corsi / percorsi di formazione la cui frequenza sia stata AUTORIZZATA dal Comune di PABILLONIS e frequentati nel TRIENNO 2017/2019 nel rispetto del Piano di formazione approvato dall'Unione dei Comuni "Terre del Campidano". Per formazione si intende partecipazione a corsi di formazione, convegni, seminari e corsi di aggiornamento ecc. di durata non inferiore a 4 (quattro) ore. Sono esclusi i corsi la cui frequenza è obbligatoria: *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		

TITOLO CORSO		
Formatore		
(Ente/Società)		
Data		
Durata		
TITOLO CORSO		
Formatore		
(Ente/Società)		
Data		
Durata		
TITOLO CORSO		
Formatore		
(Ente/Società)		
Data		
Durata		
TITOLO CORSO		
Formatore		
(Ente/Società)		
Data		
Durata		
TITOLO CORSO		
Formatore		
(Ente/Società)		
Data		
Durata		
TITOLO CORSO		
Formatore		
(Ente/Società)		
Data		
Durata		
TITOLO CORSO		
Formatore		
(Ente/Società)		
Data		
Durata		

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver maturato un'anzianità di servizio presso il Comune di Pabillonis con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, riconosciuta nella posizione economica immediatamente inferiore a quella per cui si concorre, calcolata al 06.08.2020, con inquadramento nella Categoria giuridica _____ Posizione Economica _____ pari a n. _____ anni, n. _____ mesi e n. _____ giorni, calcolata a far data dal _____ al 06.08.2020;
- (in caso di collocamento in distacco/comando/ ovvero di procedure di mobilità esterna) di aver maturato un'anzianità di servizio presso l'Ente _____ con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, riconosciuta nella posizione economica immediatamente inferiore a quella per cui si concorre con inquadramento nella Categoria giuridica _____ Posizione

Economica _____ pari a n. _____ anni, n. _____ mesi e n. _____ giorni calcolata a far data dal _____ al 06.08.2020.

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

- Di avere maturato un'anzianità di servizio nella posizione economica di appartenenza _____ pari a n. anni _____, n. mesi _____ e giorni _____;
- Di avere maturato un'anzianità di servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminata pari a n. anni _____, n. mesi _____ e giorni _____;

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.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

Luogo _____ Data _____