Al Comune di San Marzano sul Sarno

Settore Risorse Umane

**Domanda di ammissione alla procedura comparativa per la progressione tra le aree riservata al personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato del Comune di San Marzano sul Sarno per n. 1 posto di Collaboratore amministrativo, area degli Operatori esperti.**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME NOME

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura finalizzata alla copertura, alla procedura comparativa per la progressione verticale tra le aree ai fini della copertura di un posto di collaboratore amministrativo (ex cat B) presso Comune San Marzano sul Sarno. A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per false attestazioni e dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**1) Dati anagrafici, residenza e recapiti vari:**

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV. NASC.

CODICE FISCALE COMUNE DI RESIDENZA

CAP VIA N. CIV.

TELEFONO CELLULARE E-MAIL

PEC

**2) Tipologia di rapporto di lavoro attualmente intrattenuto e anzianità di servizio:**

RAPPORTO DI LAVORO ORARIO %

ENTE DI APPARTENENZA DATA DI ASSUNZIONE

SERVIZIO DI ATTUALE ASSEGNAZIONE DECORRENZA ASSEGNAZIONE

ATTUALE PROFILO PROFESSIONALE

**3) Titolo di studio:**

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO CONSEGUITO PRESSO ANNO

**4) Valutazione positiva della performance individuale:**

PUNTEGGIO IN CENTESIMI ANNO

2020

2021

2022

**5) Provvedimenti disciplinari nei due anni anteriori alla data di termine per la presentazione delle candidature:**

Insussistenza di provvedimenti disciplinari;

Oppure, sussistenza dei seguenti provvedimenti disciplinari:

**6) Eventuale possesso di titoli di studio ulteriori rispetto a quello richiesto per l’accesso dall’esterno (i titoli riconoscibili sono specificati nell’avviso di procedura):**

TITOLO

CONSEGUITO PRESSO

CON VOTAZIONE ANNO

TITOLO

CONSEGUITO PRESSO

CON VOTAZIONE ANNO

7**) Eventuali incarichi rivestiti che dimostrano le competenze professionali acquisite:**

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

Di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali riguardanti la procedura di mobilità di cui al presente avviso;

Di accettare incondizionatamente le disposizioni previste nell’avviso in titolo.

**ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

FOTOCOPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (*necessario);*

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE.

ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DATA

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_