*Allegato A*

*(Fac-simile domanda di partecipazione)*

Al responsabile dell’Area

Finanziaria Tributi e Personale

del Comune di Ciminà

**Pec: comunecimina@asmepec.it**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail personale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di partecipare alla procedura valutativa per il passaggio dall’Area degli Operatori all’Area degli Operatori Esperti.

A tal fine, si candida al/i seguente/i profilo/i professionali (in ordine di preferenza):

1) ;

2) ; Preso atto dell’Avviso Pubblico,

# DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del medesimo d.P.R., sotto la propria personale responsabilità, a pena di esclusione,

# REQUISITI GENERALI

* di essere dipendente con contratto a tempo indeterminato del Comune di Ciminà;
* di essere inquadrato/a nell’Area degli Operatori - ex categoria A;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio e della seguente anzianità di servizio:

**assolvimento dell’obbligo scolastico** conseguito presso

il **e**

**almeno 5 anni di esperienza** maturata nell’Area degli Operatori e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione;

* di aver conseguito una valutazione positiva della performance individuale in ciascuno dei tre anni precedenti a quello nel quale si svolge la procedura;
* di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori al rimprovero scritto nei due anni che precedono l’indizione della procedura.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AI TITOLI VALUTABILI

**ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA NELL’AREA DEGLI OPERATORI (EX CATEGORIA A) CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO IL COMUNE DI CIMINA’**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Area/Ufficio di appartenenza** | **Periodo dal \_\_\_\_\_ al** | **Servizio assegnato** | **Mansioni svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA NELL’AREA DEGLI OPERATORI (EX CATEGORIA A) CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO / INDETERMINATO PRESSO AMMINISTRAZIONI DIVERSE DAL COMUNE DI CIMINA’**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ente di appartenenza** | **Durata del contratto** | |
| dal | al |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**TITOLI DI STUDIO SUPERIORI RISPETTO ALL’ASSOLVIMENTO DELL’OBBLIGO SCOLASTICO PREVISTO COME TITOLO DI STUDIO MINIMO DI ACCESSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DI STUDIO** | **PUNTEGGIO** |
| Diploma di qualifica professionale (biennale o triennale) | Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conseguita presso Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Diploma di istruzione secondaria di secondo grado o di istruzione professionale (quadriennale o quinquennale) – assorbe il titolo precedente - | Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conseguita presso Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Diploma di Laurea triennale | Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conseguita presso L’università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Diploma di Laurea specialistica/Vecchio ordinamento/Magistrale- assorbe il titolo prece-dente | Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conseguita presso L’università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

**Corsi di formazione o aggiornamento** frequentati presso Università ovvero altri organismi formativi pubblici o privati, attinenti al profilo oggetto della procedura valutativa, conclusi con attestato finale di frequenza o con superamento di esame finale.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materie oggetto del corso** | **Indicazione dell’ente che ha**  **organizzato il corso** | **Data dell’attestato di frequenza o dell’esame finale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Incarichi di responsabilità, formalmente attribuiti con atti del Responsabile dell’Area adottate fino al \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione dell’incarico** | **Estremi dell’atto di conferimento dell’incarico** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Certificazioni/Abilitazioni e/o iscrizioni ad albi professionali**

1) ;

2) ;

**Eventuali altre informazioni utili alla valutazione**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell’Avviso** di selezione per la progressione verticale.

Di essere in possesso della seguente causa di preferenza/precedenza

# Si allegano:

* copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
* (eventuale) i seguenti documenti valutabili nell’ambito della presente procedura ---

Data,

# Firma