

 *Fac simile domanda*

**Domanda partecipazione alla selezione per riconoscimento delle progressioni verticali.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare alla procedura selettiva per titoli finalizzata al riconoscimento della progressione verticale nel ruolo di *(barrare la casella d’interesse):*

* Collaboratore Amministrativo Professionale

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità dichiara:

• Di essere dipendente a tempo indeterminato della ASl del Medio Campidano in qualità di Assistente Amministrativo

• Di ricoprire il ruolo professionale più sopra precisato a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• Di aver ricoperto tale ruolo presso gli Enti e nei periodi di seguito indicati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

* Titolo di studio per l’accesso all’area immediatamente superiore a quella attuale + esperienza di più di 5 anni nel profilo professionale di appartenenza (indicato nel curriculum)
* Titolo di studio relativo all’area in cui il dipendente attualmente inquadrato + almeno 10 anni di esperienza professionale nel relativo profilo (indicato nel curriculum)

• Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ulteriori rispetto a quelli utilizzati dal candidato per l’accesso : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di aver conseguito le seguenti valutazioni per gli anni di seguito indicati:

Valutazione anno 2019\_\_\_\_\_\_\_\_

Valutazione anno 2020 \_\_\_\_\_\_\_\_

Valutazione anno 2021 \_\_\_\_\_\_\_\_

• Di aver ricoperto incarichi in qualità di (*barrare la casella d’interesse e compilare*)

* Collaboratore Amministrativo Professionale a tempo determinato dal \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_ presso l’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Allega copia non autenticata del proprio documento d’identità in corso di validità, il curriculum formativo e la relazione attestante l’attività effettuata durante gli ultimi tre anni nella qualifica di Assistente Amministrativo o di Assistente Tecnico validata dal Dirigente/Direttore della Struttura d’appartenenza nell’arco dell’ultimo triennio.

Accorda altresì il consenso al trattamento dei propri dati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_