



Allegato B)

Al Direttore Generale
ASL 6 Medio Campidano
(incarichi.comparto@aslmediocampidano.it)

l sottoscritt _____, nat_ il ___/___/___ a _____

AREA	<input type="text"/>
RUOLO	<input type="text"/>
PROFILO	<input type="text"/>

Differenziale Economico Professionale

Codice Fiscale:

Matricola

residente in via residente in Via/P.zza _____ n° _____, Città _____
,tel./cell. _____ PEC _____
_____ mail Aziendale _____ [@aslmediocampidano.it](mailto:_____@aslmediocampidano.it)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna per l'attribuzione dei "Differenziali Economici di Professionalità", relativi all' anno 2023.

A tal fine sotto la propria responsabilità:

consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli art.46 e 47 del D.P.R. N.445/2000 e ss. mm. e ii , sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di selezione.
- di non essere stato destinatario, nei due anni antecedenti alla data del 01.01.2023, di provvedimenti disciplinari superiori alla multa
- di aver maturato mesi (*almeno 36 mesi*) di anzianità di servizio nello stesso profilo economico, e di non aver beneficiato in tale periodo di alcuna progressione economica (*esperienza con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato e a tempo parziale, presso altre aziende del comparto sanità, nonché presso altre amministrazioni di comparti diversi, nel medesimo o corrispondente profilo*)
- di non essere già titolare del numero massimo di differenziali economici di professionalità
- di aver ricevuto l' ultima progressione economica il
- di aver conseguito nell'ultimo triennio le seguenti **valutazioni individuali**

Anno di valutazione	Valutazione
media	

di vantare la seguente **esperienza professionale**:

(indicare nella tabella i periodi lavorativi alle dipendenze della pubblica amministrazione):

Nome Ente	SSN/ALTRO ENTE PUBBLICO	Tipologia Rapporto TI/TD	DATA INIZIO	DATA FINE	FULL TIME O PART-TIME (INDICARE LA PERCENTUALE)

Al fine dell'applicazione del principio di priorità nell'attribuzione dei differenziali economici di professionalità di cui all'art. 19, comma 4, lett. e), del C.C.N.L 02/11/2022 il sottoscritto

DICHIARA

- di aver maturato almeno 10 anni di esperienza professionale nella ex categoria o nella nuova area di inquadramento di cui all'art. 17 (norma di primo inquadramento) e di non aver mai conseguito progressioni economiche;
- di aver maturato almeno 20 anni di esperienza professionale nella ex categoria o nella nuova area di inquadramento di cui all'art. 17 (norma di primo inquadramento) e, durante tale periodo, di aver conseguito fino a 2 progressioni economiche.

Data e luogo

FIRMA

Il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000- le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità. Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2023.

Data _____ Firma leggibile _____