

Oggetto: PROGRESSIONI ECONOMICHE ALL'INTERNO DELLE AREE -ANNUALITA'
2023: DICHIARAZIONI **INTEGRATIVE** RELATIVE AL POSSESSO DELLE CAPACITA'
CULTURALI E PROFESSIONALI POSSEDUTE/ACQUISITE

11/La sottoscritto/a

A) (cognome e nome)*

In riferimento all'avviso del Dirigente del Settore dei servizi Economici-Finanziari, Entrate Tributarie, Patrimonio, Servizi alla Persona e Lavori Pubblici relativo **ALLA PROCEDURA PER L'ATTRIBUZIONE DELLE PROGRESSIONI ECONOMICHE ALL'INTERNO DELLE AREE CON DECORRENZA 01/01/2023;**

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 45, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) **di essere nato/a*** a _____ (Prov. _____) il _____ ;
- 2) **di avere maturato la/e seguente/i esperienza/e professionale/i** nel medesimo profilo od equivalente a quello attualmente assegnato, con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato o a tempo parziale, nella stessa o altra amministrazione, come previsto dall'art. 14, comma 2, lett. d), punto 2 del CCNL F.L. 16.11.2022:
 - Amministrazione _____, per il periodo dal _____ al _____, con contratto di lavoro subordinato:
 - a tempo indeterminato
 - a tempo determinato
 - a tempo pieno
 - a tempo parziale del % per n. _____ ore settimanali,
 - a. e
 - profilo professionale _____
 - area/categoria di classificazione/inquadramento: _____
 - motivo della cessazione: _____
 - Amministrazione _____, per il periodo dal _____ al _____, con contratto di lavoro subordinato:
 - a tempo indeterminato
 - a tempo determinato
 - a tempo pieno
 - a tempo parziale del % per n. _____ ore settimanali,
 - b. e
 - profilo professionale _____
 - area/categoria di classificazione/inquadramento: _____
 - motivo della cessazione: _____

- Amministrazione _____, per il periodo dal _____ al _____, con contratto di lavoro subordinato:

a tempo indeterminato
a tempo determinato

c. e

a tempo pieno
a tempo parziale del % per n. ore settimanali,

profilo professionale _____
area/categoria di classificazione/inquadramento: _____
motivo della cessazione: _____

3) di possedere le seguenti capacità culturali e professionali,

- a) **titoli di studio scolastici, universitari e post universitari.** Non viene attribuito alcun punteggio ai titoli di studio scolastici inferiori a quelli previsti per l'accesso dall'esterno per l'area presso la quale il dipendente è inquadrato. Non viene altresì attribuito alcun punteggio ai titoli di studio inferiori o pari alla scuola secondaria di primo grado (c.d. scuole medie).

di essere in possesso del seguente titolo di studio master universitari dottorati di ricerca

- _____
- _____
- _____

come da documentazione che si allega alla presente domanda;

- b) **Iscrizione ad albi e contestuale abilitazione all'esercizio della professione (devono ricorrere entrambe le fattispecie)**

- di essere iscritto/a all'Albo professionale per attività attinente al profilo professionale ricoperto (specificare tipologia albo, data ed estremi dell'iscrizione)

tipologia _____ iscrizione del _____ estremi
provvedimento iscrizione _____ e di essere
contestualmente abilitato/a all'esercizio della professione stessa;

- c) **conseguimento di certificazioni informatiche e linguistiche:**

di essere in possesso delle seguenti certificazione informatiche e linguistiche:

- _____
- _____
- _____

- d) **di aver fruito e superato i seguenti corsi organizzati dal Comune di Lonato del Garda e rivolti a tutto il personale dipendente:**

- tipologia corso _____ fruito/i il giorno/i _____
superamento dell'esame di apprendimento finale

- SI
- NO
- NON PREVISTO;

- tipologia corso _____ fruito/i il giorno/i _____
superamento dell'esame di apprendimento finale
 - SI
 - NO
 - NON PREVISTO;
- tipologia corso _____ fruito/i il giorno/i _____
superamento dell'esame di apprendimento finale
 - SI
 - NO
 - NON PREVISTO;
- tipologia corso _____ fruito/i il giorno/i _____
superamento dell'esame di apprendimento finale
 - SI
 - NO
 - NON PREVISTO;
- tipologia corso _____ fruito/i il giorno/i _____
superamento dell'esame di apprendimento finale
 - SI
 - NO
 - NON PREVISTO;
- tipologia corso _____ fruito/i il giorno/i _____
superamento dell'esame di apprendimento finale
 - SI
 - NO
 - NON PREVISTO;

4) **di essere consapevole ed a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;**

5) **che tutti i documenti allegati in fotocopia, sono conformi all'originale, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;**

(eventuali altre dichiarazioni)

Il/La sottoscritto/a allega alla presente quanto di seguito indicato:

- 1) Copia integrale (fronte-retro) del documento di identità, in corso di validità, riconosciuto ai sensi dell'art.35 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- 2) altri documenti richiesti e/o relativi ai titoli, di cui sia ritenuta necessaria la presentazione, anche agli effetti della valutazione delle capacità culturali e professionali acquisite/possedute.

FIRMA

(luogo e data)

La firma autografa non va autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.- La mancanza di firma autografa o digitale sulla domanda di partecipazione costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

