Allegato “B” Schema domanda di partecipazione

**ALL’UFFICIO RISORSE UMANE**

# DEL COMUNE DI PAGANI

|  |
| --- |
| **OGGETTO: INDIZIONE PROCEDURA PER L’ATTRIBUZIONE DEI DIFFERENZIALI STIPENDIALI RELATIVI ALLE PROGRESSIONI ECONOMICHE ALL’INTERNO DELLE AREE DEL PERSIONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO – ANNO 2024** |

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….…, nato/a a……………………………………..…..., il ……………………………………….. e residente a ……………………………….in Via/Piazza ………………………………..…………………………..;

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto per l’inquadramento nella posizione economica immediatamente superiore a quella in godimento.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere inquadrato a tempo indeterminato, alla data del 31/12/2023 nella categoria \_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_, con decorrenza giuridica dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. di aver maturato almeno 24 (Ventiquattro) mesi di servizio nella posizione economica immediatamente inferiore a quella per cui si intende richiedere la progressione;
3. di non aver ottenuto una valutazione insufficiente della prestazione lavorativa svolta negli ultimi tre anni di servizio prestati nella posizione economica immediatamente inferiore;
4. di non aver avuto e di non avere in corso sanzioni disciplinari di qualsivoglia natura nell’ultimo triennio.
5. Di ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo di posta elettronica ………………………………………………………………………………………………………………………;

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi degli art. 18 e 19 del D.lgs. 196/2003 e dell’art. 14 del GDPR – Regolamento UE 679/2016.

## Alla presente allega:

* 1. Fotocopia del documento di riconoscimento;

Pagani, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (non autenticata)