**Comune di Setzu**

**Ufficio del personale**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’ATTRIBUZIONE DI N. 2 PROGRESSIONI ECONOMICHE ORIZZONTALI - PEO**

Il/La sottoscritto/a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Visto l’Avviso di selezione per l’attribuzione di Progressioni Economiche Orizzontali in data 24/12/2019, prot. n. 5769,

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione per l’attribuzione di N. 2 Progressioni Economiche Orizzontali – PEO al personale dipendente a tempo indeterminato del Comune di SETZU.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. quanto segue:

1. di essere inquadrato/a nella Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizione Economica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere attualmente assegnato/a al Servizio/Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di aver maturato alla data della pubblicazione dell’avviso in oggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| Mesi di anzianità nella Categoria | mesi nell’ultima posizione economica |
|  |  |

1. di aver avuto la titolarità della posizione organizzativa nella medesima area per i seguenti periodi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal gg/mm/aa | Al gg/mm/aa | Area di P.O. | Ente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di aver avuto i seguenti incarichi aggiuntivi nell’ambito della specifica attività del profilo professionale di appartenenza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal gg/mm/aa | Al gg/mm/aa | Tipologia di incarico | Ente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di aver avuto i seguenti incarichi specifici nel corso dell’ultimo quinquiennio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal gg/mm/aa | Al gg/mm/aa | Tipologia di incarico | Ente/Azienda |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di aver partecipato nel corso dell’ultimo triennio ai seguenti corsi di formazione professionale e/o di aggiornamento conclusi con votazione finale **di cui si allegano gli attestati di partecipazione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Corso di formazione professionale | Durata | Ente/Organo/Istituto presso cui è stato organizzato il corso | Valutazione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza ai sensi della **Regolamento** UE 679/2016 e del D. LGS 196/2003 e s.m.i. il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda e necessari per il procedimento di selezione in oggetto.

Con osservanza.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: documento di identità in corso di validità