

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER PROGRESSIONE VERTICALE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI n. 1 ISTRUTTORE DI VIGILANZA MEDIANTE PROGRESSIONE VERTICALE TRA CATEGORIE

(termine per la presentazione delle domande: _____)

Al Comune di Santadi
Servizio gestione del personale

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
matricola _____, visto l'avviso prot. _____ del _____ per l'indizione della selezione per il reclutamento di n. 1 Istruttore di vigilanza, cat. C1, mediante progressione verticale ai sensi dell'art. 52, comma 1-bis, del d.lgs. 165/2001,

CHIEDE

di partecipare alla suddetta selezione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

1. di possedere tutti i requisiti di partecipazione previsti dal suddetto avviso, e, in particolare:

di essere dipendente a tempo indeterminato di questo Ente dal (precisare i periodi di servizio, la categoria e il profilo professionale posseduto)

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto ai fini dell'ammissione alla selezione (indicare denominazione, istituzione che lo ha rilasciato, data di conseguimento e votazione): _____

_____;

2. di essere consapevole delle responsabilità, anche di natura penale, conseguenti a dichiarazioni non veritiere o consegna di atti falsi, e delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del d.p.r. 445/2000;

3. di accettare integralmente e senza riserve le condizioni e le modalità selettive previste dal citato avviso di selezione;

4. di essere stato oggetto di valutazione della performance individuale annuale relativamente a ciascuno degli anni 2019, 2020 e 2021, in attuazione del sistema di valutazione e misurazione della performance vigente in questo Ente;

5. di avere conseguito, in ciascuno degli anni 2019, 2020 e 2021 una valutazione della performance individuale annuale non inferiore a 60/100;

6. di non avere subito provvedimenti disciplinari successivamente al 01/01/2019.

7. di aver conseguito le seguenti valutazione degli ultimi tre anni:

2019	2020	2021	Media
_____	_____	_____	_____

8. di essere in possesso dei seguenti titoli e valorizzabili ai sensi dell'avviso di selezione, e che chiede vengano presi in considerazione ai fini della selezione stessa:

b) Titoli di studio ulteriori rispetto a quello richiesto per l'ammissione alla selezione e compresi tra quelli indicati nell'avviso di selezione

Per ciascuno di essi, specificare la denominazione completa, l'istituzione che lo ha rilasciato, l'anno di conseguimento e la votazione conseguita espressa con riferimento alla base della votazione. In caso di titoli equipollenti rispetto a quelli pertinenti ai sensi dell'avviso di selezione è obbligatorio indicare gli estremi del provvedimento legislativo o ministeriale che ha previsto l'equipollenza. In caso di titoli di studio rilasciati da uno Stato estero, che la competente autorità statale italiana abbia dichiarato, con apposito provvedimento, come equipollenti a uno dei titoli di studio pertinenti e valorizzabili ai sensi dell'avviso di selezione, è obbligatorio indicare sia gli estremi del titolo estero (denominazione completa del titolo, denominazione dell'autorità che lo ha rilasciato, luogo e data del rilascio, votazione conseguita con riferimento alla base della votazione), sia gli estremi (denominazione dell'autorità, tipo di atto, numero e data del provvedimento) della dichiarazione di equipollenza a uno o più dei titoli di studio valorizzabili ai sensi dell'avviso di selezione.

TITOLO	PESO TITOLI ULTERIORI	PUNTEGGIO LAUREA/DIPLOMA (es. 110/110 OPPURE SI/NO)
ULTERIORE DI PARI LIVELLO es. altro diploma di Istruzione Secondaria superiore di durata quinquennale _____ _____ _____ _____	10	100/100 Es: 90/100 Punteggio: _____
ULTERIORE DI UN LIVELLO SUPERIORE es. altra laurea triennale ambito affine _____ _____ _____ _____	50	110/110 Es: 105/110 Punteggio: _____
ULTERIORE DI DUE LIVELLI SUPERIORI es. laurea specialistica stesso ambito / laurea magistrale _____ _____ _____ _____	20	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ULTERIORE DI TRE LIVELLI SUPERIORI es. dottorato di ricerca / master post universitario stesso ambito _____	20	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

c) Possesso di ulteriori qualifiche professionali :

TITOLI PROFESSIONALI	VALORE TITOLI ULTERIORI	PUNTEGGIO SI/NO
ULTERIORE DI PARI LIVELLO _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ULTERIORE DI UN LIVELLO SUPERIORE _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

c) Incarichi pertinenti rispetto al posto da coprire

Per ciascuno di essi indicare chiaramente e per esteso la funzione svolta, la data di inizio e di fine dell'incarico, l'ente presso il quale è stata svolta, e gli estremi del provvedimento che l'ha attribuita.

☐ incarichi di specifica responsabilità (art. 70-quinquies, co. 1 del Ccnl 21.05.2018), o di funzione (art. 56-sexies del Ccnl 21.05.2018):

☐ Incarico 1 _____;

☐ Incarico 2 _____;

☐ Incarico 3 _____;

☐ incarichi di posizione organizzativa (artt. 13 e seguenti del Ccnl 21.05.2018):

☐ Incarico 1 _____;

☐ Incarico 2 _____;

☐ Incarico 3 _____;

☐ incarichi di specifica responsabilità (art. 70-quinquies, co. 2 del Ccnl 21.05.2018), o di funzione (art. 56-sexies del Ccnl 21.05.2018):

☐ Incarico 1

☐ Incarico 2

☐ Incarico 3

☐ Incarico 4

e) Attività formative certificate e documentate pertinenti rispetto al posto da coprire

Per ciascuna di esse indicare/allegare: argomento, programma e tipologia dell'attività formativa (corso di formazione in presenza, corso di formazione a distanza o altro), durata dell'attività formativa, periodo in cui è stata svolta, ente o soggetto organizzatore e formatore, modalità di verifica e di certificazione dell'esito positivo della formazione, con l'onere di documentare l'esito della formazione in allegato, pena la non valutazione ai fini della selezione.

☐ Attività formativa 1 _____;

☐ Attività formativa 2 _____;

☐ Attività formativa 3 _____;

☐ Attività formativa 4 _____;

g) conferimento di mansioni superiori (art. 8 del Ccnl 14.09.2000)

Periodo: dal _____ al _____

Ruolo rivestito: _____

Area/Settore _____

h) altri incarichi

☐ Incarico 1

☐ Incarico 2

☐ Incarico 3

☐ Incarico 4

Allega:

☐ copia del proprio documento di identità;

Luogo e data _____

Firma _____