DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE
ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA .....
Valutazione del_____ e attribuzione 01/12/2016

AL RESPONSABILE
DELL'AREA ORGANIZZATIVA _____
Comune di PIETRADEFUSI

Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per la progressione orizzontale all'interno della categoria _____) del personale dipendente a tempo indeterminato relativa alla valutazione ed attribuzione dal 01/08/2016. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46,47 e 76 del D.P.R. 445/2000, quanto risulta compilato nei quadri che seguono:

DATI GENERALI

Cognome ..... - Nome .....
Luogo di nascita ..... – Data di Nascita .....
Comune di residenza ..... – Provincia (.....)
Via .....
Numero telefonico .....
Eventuale recapito al quale vanno indirizzate le comunicazioni:
.....
.....

.....
.....

DICHIARAZIONI

... l ... sottoscritt ..., dichiara sotto la propria responsabilità :

1) Di essere inquadrato alla data del _____ nella categoria _ dal _ / _/ _
   Posizione economica _____dal ___/___/___;
2) Di svolgere la propria attività lavorativa presso il Comune di Pietradefusi in qualità di _____
3) Di aver prestato servizio presso il Comune di Pietradefusi dal _____
4) di possedere 24 mesi di anzianità di servizio nella posizione economica ricoperta alla data del 31/12/2015

... l ... sottoscritt ..., dichiara sotto la propria responsabilità

Di possedere il seguente titolo di studio:

- _____ conseguito il _____

Presso _____

Di possedere i seguenti titoli di formazione utili all'attribuzione del punteggio:

- _____ conseguito il _____ rilasciato da_____ della durata di _____ con valutazione/ esame finale_____
- _____ conseguito il _____ rilasciato da_____ della durata di _____ con valutazione/ esame finale_____
- _____ conseguito il _____ rilasciato da_____ della durata di _____ con valutazione/ esame finale_____
- _____ conseguito il _____ rilasciato da_____ della durata di _____ con valutazione/ esame finale_____

*Corsi di specializzazione o perfezionamento o aggiornamento che abbiano previsto l'obbligo di frequenza attinenti alla professionalità, di durata superiore a giorni 15, con valutazione e/o esame finale;

Allega
copia del documento d'identità valido;
.....
.....
DATA