

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA VALUTATIVA PER LA PROGRESSIONE TRA LE AREE DI CUI ALL'ART. 13 COMMI 6, 7 E 8 DEL CCNL FUNZIONI LOCALI 2019-2021 SOTTOSCRITTO IL 16 NOVEMBRE 2022 RISERVATA AL PERSONALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DELL'EMILIA PER LA COPERTURA DI N. 6 POSTI NELL'AREA CONTRATTUALE DEGLI ISTRUTTORI

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____ assunto/a a tempo indeterminato e in servizio presso la Camera di commercio dell'Emilia con inquadramento nell'Area contrattuale degli Operatori esperti

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura valutativa di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che, qualora nel controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 e art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio più elevato conseguito:

Tipologia titolo di studio:
in
conseguito il
presso

☐ di aver maturato la seguente esperienza nell'Area contrattuale degli Operatori esperti e/o nella corrispondente categoria B del precedente sistema di classificazione, in aggiunta a quella maturata presso l'Ente, alle dipendenze di altre Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs n. 165/2001 con contratto di lavoro a tempo indeterminato o determinato e al netto di eventuali periodi interruttivi dell'anzianità di servizio, come di seguito indicato:

Periodo di servizio	Amministrazione	Tipologia contrattuale	Periodi interruttivi dell'anzianità di servizio
dal _____ al _____	inserire Amministrazione	inserire tipologia contrattuale	dal _____ al _____
dal _____ al _____	inserire Amministrazione	inserire tipologia contrattuale	dal _____ al _____
dal _____ al _____	inserire Amministrazione	inserire tipologia contrattuale	dal _____ al _____
dal _____ al _____	inserire Amministrazione	inserire tipologia contrattuale	dal _____ al _____

☐ di non essere stato/a destinatario/a di provvedimenti disciplinari nel biennio precedente la scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione;
☐ di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura valutativa al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria o certificata:

☐ di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato tutte le disposizioni dell'avviso di procedura valutativa in oggetto;

☐ di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 9 dell'avviso di procedura valutativa in oggetto predisposta ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma digitale o autografa(1) _____

(1) In caso di firma autografa occorre allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO PARTECIPAZIONI,
ADEMPIMENTI FISCALI,
DIRITTO ANNUALE E RISORSE
UMANE
(Dott. Carlo Vernazza
Castromediano)

IL DIRIGENTE DELL'AREA 3
(Dott.ssa Manuela Zilli)

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott. Roberto Albonetti)

Atto sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 82 del 7.3.2005 e s.m.i.