

Allegato A

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione dei differenziali stipendiali 2023.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo mail al quale si chiede vengano indirizzate le eventuali comunicazioni:

Inquadrato nell'area:

- Operatori Esperti
- Istruttori
- Funzionari di Elevata Qualificazione.

in relazione al bando per l'assegnazione dei differenziali stipendiali.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'attribuzione del corrispondente "differenziale stipendiale",

In tal senso, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

- che negli ultimi 2 (due) anni non ha beneficiato di alcuna progressione economica;
- non essere stato/a sottoposto/a, nel biennio precedente all'anno in cui è stata avviata la selezione a procedimenti disciplinari che si sono conclusi con provvedimento definitivo di irrogazione della sanzione superiore alla multa
- di aver ottenuto un punteggio medio del 65% nelle ultime tre valutazioni delle performance.
- di aver maturato la seguente esperienza professionale nel medesimo profilo o equivalente come stabilito dall'Art. 14 del CCNL del personale del comparto Funzioni Locali per il triennio 2019/2021 sottoscritto il 16/11/2022:

- Presso _____
mansione _____ periodo dal _____ al _____
- Presso _____
mansione _____ periodo dal _____ al _____
- Presso _____
mansione _____ periodo dal _____ al _____
- Presso _____
mansione _____ periodo dal _____ al _____
- Presso _____
mansione _____ periodo dal _____ al _____

- di aver frequentato n. _____ ore di corsi di formazione o aggiornamento professionale nell'ultimo triennio, certificati da attestati di frequenza che riportino le ore effettivamente frequentate. Non sono



valutabili i corsi per la formazione obbligatoria (es. corsi per mantenimento iscrizione in albi/ordini, prevenzione della corruzione, sicurezza luoghi di lavoro).

Meda, li ____/____/____

(firma) _____

Allegati:

-copia documento di identità in corso di validità.



**La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda**

4F-F9-E7-59-C8-02-EF-FF-E6-3F-75-88-3E-29-30-75-B2-F0-0B-9C

CAdES 1 di 2 del 23/11/2023 15:28:24

Soggetto: BARBARA RIVA

S.N. Certificato: 6C3D 0A56 7EE1 1CB1 ED16 2B28 3FCA A20C

Validità certificato dal 14/06/2023 15:26:16 al 14/06/2026 15:26:16

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

CAdES 2 di 2 del 23/11/2023 14:48:19

Soggetto: Luigi Cremona

S.N. Certificato: 0C2C F625 FF1D 068E 46D0 6383 8FDD CE70

Validità certificato dal 30/03/2023 13:14:36 al 30/03/2026 13:14:36

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT
