**Al Comune di Castel di Sangro**

**Corso Vittorio Emanuele II, 10**

**67031 - Castel di Sangro (AQ)**

***PEC:*** *comune.casteldisangro.aq@pec.comnet-ra.it*

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO DI SELEZIONE INTERNO PER IL PERSONALE DEL COMUNE DI CASTEL DI SANGRO PER L’ATTRIBUZIONE DELLE PROGRESSIONI ECONOMICHE ORIZZONTALI CON DECORRENZA ECONOMICA E GIURIDICA DAL 1 GENNAIO 2022.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente del Comune di Castel di Sangro appartenente alla categoria (A,B, C o D) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,assegnato al Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la progressione orizzontale alla posizione economica superiore rispetto a quella di appartenenza sopra indicata.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni sindaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii,

**DICHIARA:**

 *(apporre una X accanto a ciascuna dichiarazione)*

* di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Castel di Sangro dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver maturato alla data del 31 dicembre 2021 tre anni di anzianità nella posizione economica attualmente in godimento;
* di aver maturato alla data del 31 dicembre 2021 un’anzianità nella posizione economica attualmente in godimento pari a \_\_\_\_\_\_\_\_(indicazione degli anni, dei mesi e dei giorni);
* di non aver riportato provvedimenti disciplinari superiori al rimprovero scritto;
* di non avere ottenuto una valutazione insufficiente della prestazione lavorativa nel triennio 2019/2021;
* di aver frequentato i seguenti corsi e percorsi di formazione nel triennio 2019/2021:

Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ore;

Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ore;

Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ore;

Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_ore;

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *In fede*

*Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***da compilare solo per i Dipendenti assunti per mobilità o comandati presso altri Enti***

Il sottoscritto dichiara che l’Ente che ha proceduto alla valutazione nei tre anni di riferimento è il seguente:

2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_