**ALL’UFFICIO PERSONALE DEL**

**COMUNE DI CASTEL SANT’ANGELO**

**OGGETTO: SELEZIONE PER PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE PER IL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO.**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………. nato/a a …………………………………, il ………………………. e

residente a ……………………………… in Via/Piazza ……………………………………………………;

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in oggetto per l’inquadramento nella posizione economica immediatamente superiore a quella in godimento.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1.di prestare servizio preso il Comune di Castel Sant’Angelo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nell’ambito del Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2.di essere inquadrato alla data del 01.01.2020 nella categoria \_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari nell’ultimo biennio a cui si riferisce la P.E.O.

Ovvero

di essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari con irrogazione della sanzione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4.Di essere in possesso della valutazione della performance individuale del triennio 2017/2019;

Ovvero

di attestazione del proprio Responsabile di Settore attestante la valutazione positiva espressa in centesimi per il medesimo triennio;

5.di accettare senza riserva tutte le condizioni stabilite nell’avviso pubblico cui si riferisce la selezione e nel vigente Regolamento comunale per quanto applicabile;

6.di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo di posta elettronica: ………………………………………;

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs 101/2018 autorizza l’utilizzo medesimo per i fini suddetti.

Alla presente allega: Fotocopia del documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_