Al Direttore del Consorzio Casalasco Servizi Sociali

Via Corsica 1

26041 Casalmaggiore

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la Progressione Economica Orizzontale 2022 - decorrenza 1° gennaio 2022.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartenente alla categoria ( C o D) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. C1, D1, etc.) assegnato al Servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

A TAL FINE DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI (apporre una X accanto a ciascuna dichiarazione)

[ ] essere dipendente a tempo indeterminato del Con.Ca.S.S. ovvero avere i requisisti di cui all’art. 2 del bando; [ ] aver maturato alla data del 31 dicembre 2021 tre anni di anzianità nella posizione economica attualmente in godimento;

[ ] assenza, nel corso del 2021, di provvedimenti disciplinari di qualsiasi tipo e, nel corso degli anni 2019 e 2020, di provvedimenti pari o superiori al rimprovero scritto;

Ai fini della valutazione della performance, prende atto di godere del seguente punteggio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019\* | 2020\* | 2021 | Media |
| Valutazione |  |  |  |  |

*\*per gli anni 2019 e 2020 il punteggio deve essere riparametrato secondo la formula: punteggio/120\*100*

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art.76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, ai fini della valutazione dell’esperienza maturata nel periodo di permanenza nell’attuale posizione economica,

DICHIARA:

**competenze acquisite (massimo 15 righe)**

Competenze acquisite, negli ultimi 5 anni, a seguito di riorganizzazione, formazione specifica, responsabilità aggiuntive ecc…..

Percorsi formativi

|  |  |
| --- | --- |
| DATA | OGGETTO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Si dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla Privacy contenuta nell’avviso e di autorizzare il trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili.

Casalmaggiore, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA DIPENDENTE

(firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Copia documento di identità