



Amministrazione destinataria

Comune di San Gimignano

Ufficio destinatario

Ufficio Personale

## Domanda di partecipazione alla selezione per l'attribuzione di progressioni economiche all'interno delle aree del personale dipendente

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'attribuzione di progressioni economiche all'interno della propria area di appartenenza con decorrenza dal 01/01/2024

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere in servizio a tempo indeterminato nell'Ente alla data del 01/01/2024
- di avere almeno tre anni (2021/2022/2023) di permanenza nella stessa posizione economica
- di non aver ricevuto negli ultimi 2 anni provvedimenti disciplinari superiori alla multa, come da leggi e contratti collettivi nazionali vigenti
- di aver conseguito le valutazioni della performance individuale presso il Comune di San Gimignano per le annualità del 2021, 2022 e 2023
- di aver preso visione e accettare le disposizioni dell'avviso di selezione

- di aver acquisito al 01/01/2024 una esperienza professionale maturata nel medesimo profilo professionale o equivalente con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato o a tempo parziale, in altre amministrazioni del comparto delle funzioni locali, nonché nel medesimo o corrispondente profilo presso altre amministrazioni di comparti diversi.

- amministrazione

Data di inizio

Data di termine

Amministrazione dove è stato prestato servizio

- amministrazione

Data di inizio

Data di termine

Amministrazione dove è stato prestato servizio

- amministrazione

Data di inizio

Data di termine

Amministrazione dove è stato prestato servizio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Gimignano

Luogo

Data

il dichiarante