

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER L'ATTRIBUZIONE
DEL DIFFERENZIALE STIPENDIALE - ANNO 2023**

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____ ,

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'attribuzione del differenziale stipendiale indetta con Determinazione n. _____ del _____ e, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

relativamente al possesso dei requisiti di partecipazione alla selezione:

- di essere dipendente in servizio presso il Comune di Salice Salentino alla data del 1° gennaio 2023;
- di essere inquadrato nel profilo professionale di _____
Area _____ Tempo pieno; Part-time;
- di aver maturato, alla data del 31/12/2022, almeno due (2) anni di servizio nella Posizione giuridica ed economica _____ del precedente Ordinamento Professionale e di chiedere il differenziale stipendiale previsto dal nuovo Sistema di Classificazione;
- di essere dipendente del Comune di Salice Salentino a far data dal _____;
- di non essere incorso, nel biennio precedente all'indizione del bando di selezione per l'attribuzione dei differenziali stipendiali, in sanzioni disciplinari superiori alla multa e/o in misure cautelari di sospensione dal servizio;
- di essere in possesso dei titoli valutabili di seguito indicati:

a) VALUTAZIONE INDIVIDUALE

Indicare il punteggio della valutazione della prestazione ottenuta dal dipendente nella "Valutazione della prestazione individuale" nel TRIENNIO 2020-2021-2022.

ANNUALITA'	VALUTAZIONE CONSEGUITA
2020	
2021	
2022	

b) ESPERIENZA PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver maturato un'anzianità di servizio presso il Comune di Salice Salentino, con inquadramento nella Categoria _____ del precedente Ordinamento Professionale pari a n. _____ anni e n. _____ mesi calcolata a far data dal _____ al 31.12.2022;

(in caso di collocamento in distacco/comando/ ovvero di procedure di mobilità esterna)

- di aver maturato un'anzianità di servizio presso l'Ente _____ con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, con inquadramento nella Categoria _____ del precedente Ordinamento Professionale pari a n. _____ anni e n. _____ mesi calcolata a far data dal _____ al 31.12.2022;

c) ACCRESCIMENTO COMPETENZE CULTURALI E PROFESSIONALI

Titoli di studio:

TITOLI DI STUDIO	
(DA COMPILARE A CURA DEL DIPENDENTE)	PUNTI (Riservato all'Ufficio Risorse Umane)
<input type="checkbox"/> TITOLO DI STUDIO SUPERIORE A QUELLO DI ACCESSO _____ conseguito presso _____ In data _____ con la seguente votazione finale _____	Punti _____
<input type="checkbox"/> LAUREA SPECIALISTICA _____ conseguita presso _____ In data _____ con la seguente votazione finale _____	Punti _____
<input type="checkbox"/> MASTER _____ rilasciato da _____ In data _____	Punti _____
<input type="checkbox"/> MASTER _____ rilasciato da _____ In data _____	Punti _____

Corsi di formazione:

(Indicare i soli corsi la cui frequenza sia stata AUTORIZZATA dal Comune di Salice Salentino o in alternativa DOCUMENTATI da attestazione rilasciata dall'Ente formatore (DA ALLEGARE), frequentati nel triennio 2020/2022. Per formazione si intende partecipazione a corsi di formazione, convegni, seminari e corsi di aggiornamento di durata non inferiore a una giornata. Sono esclusi i corsi la cui frequenza è obbligatoria (es. Sicurezza sul lavoro D.lgs. 81/2008 – Anticorruzione e trasparenza - ecc)

CORSI (DA COMPILARE A CURA DEL DIPENDENTE)	PUNTI (Riservato all'Ufficio Risorse Umane)
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____

TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
TITOLO CORSO _____ Svolto presso _____ In data _____ N. giornate _____ <input type="checkbox"/> Con Valutazione finale <input type="checkbox"/> Senza	Punti _____
PUNTEGGIO TOTALE (Riservato all'Ufficio Risorse Umane) _____	

Il /La sottoscritto/a dichiara altresì, in caso di parità di merito con altri candidati, di possedere i seguenti requisiti di preferenza:

- di aver maturato un'anzianità di servizio nella posizione economica di appartenenza _____ pari a n. _____ anni e n. _____ mesi;
- di aver maturato un'anzianità di servizio alle dipendenze del Comune di Salice Salentino pari a n. _____ anni e n. _____ mesi.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/03 – Reg. Europeo 679/2016 – D.lgs. 101/2018.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Salice Salentino, _____

IL/LA DICHIARANTE

Si allega:

- fotocopia (fronte e retro) di un valido documento di identità o documento di riconoscimento equipollente ai sensi del D.P.R. 445/2000, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio;
- Ulteriore documentazione allegata alla domanda.