

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LE PROGRESSIONI ECONOMICHE ORIZZONTALI ANNO 2023.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, numero di matricola \_\_\_\_\_, numero di telefono dell'ufficio \_\_\_\_\_ e di cellulare \_\_\_\_\_ e-mail ufficio e/o personale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'attribuzione di progressioni economiche orizzontali, con decorrenza dal **01.01.2023**, riservata ai dipendenti a tempo indeterminato del Comune di Vagli Sotto appartenenti alle categorie C, per accedere alla posizione economica C3.

A tal fine, consapevole delle sanzioni e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di essere dipendente di ruolo del Comune di Vagli Sotto, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
2. di aver maturato alla data del 01.01.2023 almeno 24 mesi di servizio nella categoria e nell'ultima posizione economica acquisita;
3. di non avere raggiunto la posizione economica massima nella relativa categoria di appartenenza (C5);
4. di non aver riportato nel biennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso sanzioni disciplinari divenute definitive superiori al rimprovero scritto;
5. di non avere subito condanne penali con sentenza definitiva, anche a seguito di patteggiamento, negli ultimi cinque anni, per reati commessi contro la PA nell'esercizio delle proprie funzioni;
6. di essere inquadrato/a nella categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_;
7. di aver svolto i seguenti corsi di formazione e/o l'attività formativa e/o altre indicazioni utili ai fini della valutazione \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

8. di aver letto l'informativa sulla privacy riportata nell'avviso di selezione e, di esprimere, con la sottoscrizione della presente domanda, il consenso al trattamento dei dati personali, ed eventualmente sensibili, ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Si allega: **copia di documento di riconoscimento valido.**

Data

Firma

---

---