Allegato 2

Da inoltrare in formato PDF, debitamente datata e sottoscritta allegando alla stessa copia di un valido documento di identità all’indirizzo mail selezioniinterne.scrisorseumane@aslsassari.it indicando in oggetto la dicitura: “Avviso per il conferimento dei DEP 2023 – NOME E COGNOME”

**ALLA S.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE, FORMAZIONE**

**ASL SASSARI**

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL’INTERNO DELLE AREE – PERSONALE AREA COMPARTO – ANNO 2023;**

Io sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammess \_\_\_\_ alla selezione interna per l’attribuzione del **“DIFFERENZIALE ECONOMICO DI PROFESSIONALITÀ SUPERIORE”** per l’anno 2023, per:

Profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’Area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, avvalendomi della facoltà concessa dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che:

* In caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (art. 76 del DPR n. 445/2000);
* In caso di dichiarazioni non veritiere è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 del DPR n. 445/2000);

**DICHIARO**

* Di essere in servizio a tempo indeterminato presso questa ASL dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , attualmente inquadrato nel profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ex categoria e fascia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di non aver beneficiato di alcuna progressione economica nel corso dell’ultimo triennio (2020-2022);
* Di aver diritto alla priorità di cui all’art. 19 c. 4 lett. E) del CCNL 2022, avendo maturato almeno 10 anni di esperienza professionale nella categoria di inquadramento senza mai aver conseguito progressioni economiche;
* Di aver diritto alla priorità di cui all’art. 19 c. 4 lett. E) del CCNL 2022, avendo maturato almeno 20 anni di esperienza professionale nella categoria di inquadramento e di aver conseguito per tale periodo solo 2 progressioni economiche;
* Di aver maturato la seguente anzianità di servizio nella Pubblica Amministrazione nel medesimo o corrispondente profilo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente** | **dal** | **al** | **mesi** | **qualifica** | **categoria/fascia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale periodo (calcolo a cura del dipendente) | | |  | | |

* Di indicare le eventuali valutazioni relative alla performance individuale assegnate presso amministrazioni diverse da ASL Sassari e ATS Sardegna relative alle annualità:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **VALUTAZIONE ESPRESSA IN 100°** | **ENTE** |
| 2020 |  |  |
| 2021 |  |  |
| 2022 |  |  |

* Di non esser stato destinatario nei 2 anni antecedenti la data dell’1/1/2023 (dall’1/1/2021 al 31/12/2022) di procedimenti disciplinari superiori alla multa;
* Di possedere i titoli elencati come da scheda sottostante ( indicare il totale del punteggio per i titoli):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **PUNTI** | **DESCRIZIONE** | **DATA TITOLO** |
| Titoli di istruzione ulteriori per accesso alla categoria | Punti 1 |  |  |
| Titoli di istruzione ulteriori per accesso alla categoria | Punti 1 |  |  |
| Titoli richiesti per l’accesso al profilo (solo ruolo PTA) | Punti 0,5 |  |  |
| Master Universitari I° e II° liv. – Specializzazioni - Dottorati | Punti 1 |  |  |
| Master Universitari I° e II° liv. – Specializzazioni - Dottorati | Punti 1 |  |  |
| Master Universitari I° e II° liv. – Specializzazioni - Dottorati | Punti 1 |  |  |
| Incarico di coordinamento | Punti 0,5 |  |  |
| Incarico di Posizione Organizzativa | Punti 1 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Corso di aggiornamento e formazione | Punti 0,15 |  |  |
| Pubblicazioni | Punti 0,5 |  |  |
| TOTALE PUNTI (CALCOLO A CURA DEL DIPENDENTE) |  | | |

* Di autorizzare l’ASL di Sassari al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità connesse alla procedura in atto, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196.
* Allego fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_