**Allegato 1- Domanda per personale collocato in quiescenza e il personale cessato dal servizio**

All’AMAP

Il/la sottoscritto/a …………………… nato/a a …………., il ………………….., codice fiscale ………………………………………..,

dipendente a tempo indeterminato dell’AMAP alla data del 01/01/2022, assegnato/a alla struttura dirigenziale AMAP …………………………………………..……………. posizione economica ……… riconosciuta a decorrere dal: (per tutti i dipendenti assunti con CCNL Commercio va indicata la data dell’ultimo scatto di anzianità) ………………………. Collocato/a a riposo a decorrere dal ……………

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla progressione orizzontale per la posizione economica ………., indetto con Decreto del Direttore n. ….. del ……………..

DICHIARAZIONI

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti dal dichiarazioni mendaci di cui all'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato DPR n. 445/2000 dichiara:

1. di essere a conoscenza di tutti i requisiti per la partecipazione al concorso (indicati nel bando) e di esserne in possesso;
2. di essere consapevole della decadenza dei benefici nelle ipotesi previste dall'art. 75 del DPR n. 45/2000 per dichiarazioni non veritiere;
3. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali inserita nel bando;
4. che le valutazioni rilevanti ai fini dell’attribuzione del punteggio di cui all’art. 4, comma 1, lett. a) del bando sono le seguenti: anno 2019………….anno 2020 …………… anno 2021……….;
5. di aver prestato servizio nella posizione economica di appartenenza fino alla data del 31/12/2021 presso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datore di Lavoro | Contratto dipendente a tempo indeterminato/determinato | Data Inizio | Data Fine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di aver prestato servizio nella categoria giuridica di appartenenza presso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datore di lavoro | Contratto dipendente a tempo indeterminato/determinato | Cat | Data inizio | Data fine |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di aver seguito le seguenti ATTIVITA’ FORMATIVE negli ultimi 4 anni 2018/2019/2020/2021 (certificazione da allegare alla domanda):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE CORSO | ENTE FORMATORE | ORE TOT | DURATA IN GG | DATA INIZIO | DATA FINE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. di essere titolare dei seguenti titoli di studio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | DENOMINAZIONE TITOLO | RILASCIATO DA | ANNO CONSEGUIMENTO | CITTA’ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di essere / non essere in possesso di titoli di preferenza (se SI specificare quali titoli di preferenza)

…………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Copia fotostatica documento d’ identità in corso di validità
* Scheda di valutazione anno 2019.pdf
* Scheda di valutazione anno 2020.pdf
* Scheda di valutazione anno 2021.pdf
* Eventuali attestati di corsi di formazione fruiti esternamente alla scuola regionale di formazione