*ALLEGATO A Schema di domanda di partecipazione alla procedura valutativa*

Spett.le

ASP Opus Civium

Via Conciliazione, 10

42024 Castelnovo di Sotto (RE)

**Oggetto:** **domanda di partecipazione alla procedura *valutativa per i dipendenti di Asp Opus Civium in servizio a tempo indeterminato per la progressione tra Aree ai sensi Art. 13, comma 6 e seguenti del CCNL Funzioni Locali per n. 3 posti di Funzionario Amministrativo – Area Funzionari ed Elevata Qualificazione***

\_I\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato di Asp Opus Civium, presa visione dell’avviso di procedura valutativa di cui all'oggetto, indetto da Asp Opus Civium

­

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura valutativa per il passaggio dall’Area Istruttori all’Area Funzionari ed EQ - **PROFILO DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO a tempo pieno**

**(scegliere la posizione interessata)**

* Funzionario Amministrativo – U.O Bilancio, Fatturazione e Controllo di Gestione
* Funzionario Amministrativo – U.O Personale
* Funzionario Amministrativo – U.O Uffici Scuola

A tal fine DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità,

di essere nato/a il \_\_\_­\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere domiciliato al seguente indirizzo **se diverso dalla residenza**

Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov\_\_\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_­

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

* di essere dipendente a tempo indeterminato in servizio presso Asp Opus Civium inquadrato nell’Area Istruttori – Famiglia Professionale Amministrativa;
* di non essere destinatario di sanzioni disciplinari superiori al rimprovero scritto negli ultimi 2 anni;
* di aver conseguito una valutazione positiva della Performance nel triennio precedente la procedura valutativa;
* di avere l’idoneità fisica all’impiego senza prescrizioni che impediscano lo svolgimento delle mansioni riconducibili al profilo professionale richiesto;
* di possedere il seguente requisito di ammissione alla procedura:

(barrare solo una delle due caselle):

N.b: il titolo di accesso non è oggetto di valutazione ai sensi dell’art. 7 Punto 2 dell’avviso

* laurea (triennale o magistrale) e almeno 5 anni di esperienza maturata nell’area degli Istruttori e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione, in un profilo della Famiglia professionale Amministrativa

Avendo

1. N.ro anni esperienza nell’Area Istruttori (ex categoria C) \_\_\_\_\_\_\_ in un profilo della Famiglia professionale Amministrativa
2. conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* diploma di scuola secondaria di secondo grado ed almeno 10 anni di esperienza maturata nell’area degli Istruttori e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione in un profilo della Famiglia professionale Amministrativa;

Avendo

1. N.ro anni esperienza nell’Area Istruttori (ex categoria C) \_\_\_\_\_\_\_ in un profilo della Famiglia professionale Amministrativa
2. conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**solo per chi ha conseguito il titolo di studio all’estero:**

* di impegnarsi, ai sensi dell’art. 38 del D.lgs 165/2001 e s.m.i, a pena di decadenza, di presentare istanza di riconoscimento entro quindici giorni dalla pubblicazione della graduatoria, al Ministero dell'università e della ricerca ovvero al Ministero dell'istruzione e del merito.
* di accettare integralmente e senza riserve le norme e le condizioni stabilite dell’avviso di procedura valutativa in oggetto;
* di essere informato che il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 sarà finalizzato all’espletamento della procedura valutativa e alla gestione del rapporto di lavoro, conferendo, contestualmente, il consenso al trattamento dei dati, ivi inclusa la pubblicazione dei propri dati sul sito Internet di Asp Opus Civium.

**DA ALLEGARE**

Allega alla presente:

Documenti obbligatori:

* copia di un documento d’identità in corso di validità;
* curriculum vitae datato e sottoscritto nel quale nel quale vanno riportati tutti gli elementi necessari utili per la Commissione per la successiva attribuzione dei punteggi, in conformità a quanto previsto dall’articolo 7 dell’avviso, prodotto sulla base dello schema Allegato B.
* relazione prodotta dal candidato che documenti le attività e i principali risultati dell’esperienza lavorativa svolta, con particolare dettaglio degli ultimi 3 anni, sulla base dello schema Allegato C;

Altro (eventuale) specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

Firma leggibile e per esteso

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

**ALLEGATO B - SCHEMA DI CURRICULUM VITAE**

\_I\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità,

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Data e luogo di nascita:

Residenza

Telefono cellulare

Indirizzi posta elettronica

**TITOLI DI STUDIO**

Indicare tutti i titoli di studio conseguiti diversi da quello indicato per l’accesso

Titolo di studio

Rilasciato da

Conseguito in data

Titolo di studio

Rilasciato da

Conseguito in data

Titolo di studio

Rilasciato da

Conseguito in data

Titolo di studio

Rilasciato da

Conseguito in data

**PERCORSI FORMATIVI**

Indicare i Corsi formativi attinenti al profilo professionale oggetto della procedura valutativa di almeno 4 ore con **attestato finale** conseguiti negli ultimi 5 anni, esclusa formazione obbligatoria in materia di sicurezza.

Nome Corso

Ente formatore

Attestato conseguito in data

Ore Corso

Nome Corso

Ente formatore

Attestato conseguito in data

Ore Corso

Nome Corso

Ente formatore

Attestato conseguito in data

Ore Corso

Nome Corso

Ente formatore

Attestato conseguito in data

Ore Corso

Nome Corso

Ente formatore

Attestato conseguito in data

Ore Corso

Nome Corso

Ente formatore

Attestato conseguito in data

Ore Corso

Nome Corso

Ente formatore

Attestato conseguito in data

Ore Corso

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome datore di lavoro

Tipologia contratto (indeterminato/determinato, somministrato, collaborazioni ecc.)

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

Inquadramento (Categoria/Area)

Profilo professionale

Mansione svolta con breve descrizione principali compiti

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome datore di lavoro

Tipologia contratto (indeterminato/determinato, somministrato, collaborazioni ecc.)

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

Inquadramento (Categoria/Area)

Profilo professionale

Mansione svolta con breve descrizione principali compiti

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome datore di lavoro

Tipologia contratto (indeterminato/determinato, somministrato, collaborazioni ecc.)

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

Inquadramento (Categoria/Area)

Profilo professionale

Mansione svolta con breve descrizione principali compiti

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome datore di lavoro

Tipologia contratto (indeterminato/determinato, somministrato, collaborazioni ecc.)

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

Inquadramento (Categoria/Area)

Profilo professionale

Mansione svolta con breve descrizione principali compiti

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome datore di lavoro

Tipologia contratto (indeterminato/determinato, somministrato, collaborazioni ecc.)

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

Inquadramento (Categoria/Area)

Profilo professionale

Mansione svolta con breve descrizione principali compiti

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome datore di lavoro

Tipologia contratto (indeterminato/determinato, somministrato, collaborazioni ecc.)

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

Inquadramento (Categoria/Area)

Profilo professionale

Mansione svolta con breve descrizione principali compiti

**INDICARE EVENTUALI INCARICHI di cui all’articolo 7 punto 3.3 dell’avviso**

Incarico conferito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incarico conferito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incarico conferito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incarico conferito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALTRO**

(Eventuale): Indicare tutti gli elementi che si ritengono utili ai fini della documentazione del percorso professionale svolto

**data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

Firma leggibile e per esteso

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

**ALLEGATO C –SCHEMA DI RELAZIONE CHE DOCUMENTI LE ATTIVITA’ E I PRINCIPALI RISULTATI ATTIVITA’ LAVORATIVA SVOLTA CON PARTICOLARE DETTAGLIO ULTIMI 3 ANNI**

**Schema relazione da adattare**

\_I\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assegnato al Servizio/Unità Operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con svolgimento delle seguenti principali/mansioni attività: (elencare)

In particolare negli ultimi 3 anni i principali risultati della propria attività lavorativa sono sintetizzabili in: (elencare)

**data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

Firma leggibile e per esteso

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