CITTA' DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Codice fiscale n. 80008790281
Partita IVA 00939330288

Telefono 049 / 8042211
FAX 049 / 8042228

SETTORE VII
ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE E CENTRALE APPALTI
e-mail: personale@comune.albignasego.pd.it

Al **RESPONSABILE DEL SERVIZIO**
RISORSE UMANE
COMUNE DI ALBIGNASEGO
Via Milano n. 7
35020 ALBIGNASEGO PD

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA VALUTATIVA PER PROGRESSIONE STRAORDINARIA TRA LE AREE AI SENSI DELL'ART. 13, DEL CCNL FUNZIONI LOCALI DEL 23/02/2026.

Il/La sottoscritto/a _____

(C.F. _____) nato/a il _____

a_____(Provincia di _____)

residente a _____ (Provincia di _____)

C.A.P._____via_____n. _____

tel _____ cell _____

e-mail: _____

PEC: _____

in qualità di dipendente in servizio del Comune di Albignasego con rapporto di lavoro a tempo indeterminato area degli Istruttori con profilo professionale di "Ragioniere" presso il Settore _____

CITTA' DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Codice fiscale n. 80008790281
Partita IVA 00939330288

Telefono 049 / 8042211
FAX 049 / 8042228

SETTORE VII
ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE E CENTRALE APPALTI
e-mail: personale@comune.albignasego.pd.it

CHIEDE

- di partecipare alla procedura valutativa per la progressione verticale tra le Aree ai sensi dell'art. 13, del CCNL del 23/02/2026, per il passaggio dall'Area degli Istruttori con profilo di "Ragioniere" all'Area dei Funzionari e delle elevate qualificazioni per il profilo di "Specialista Contabile":

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (ex art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), dichiara di:

☐ essere in possesso del seguente diploma di laurea:

_____

_____

_____;

(indicare obbligatoriamente il titolo di studio, la data e l'Università degli Studi di conseguimento)

☐ di non aver procedimenti disciplinari in corso e di non avere riportato sanzioni disciplinari nei due anni antecedenti la data di presentazione della presente domanda;

☐ di essere attualmente in servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso il Comune di Albignasego con il profilo professionale di "Ragioniere" e di possedere la seguente esperienza maturata nell'area di provenienza correlata al profilo professionale oggetto di selezione:

_____

_____

_____;

(indicare obbligatoriamente l'Amministrazione datore di lavoro, la tipologia di contratto di lavoro, il profilo professionale, la categoria/Area di inquadramento, il periodo con indicazione della data di inizio e, se ricorre la fattispecie, di fine contratto)

☐ di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio superiore/i – ulteriore/i rispetto a quello previsto per l'accesso all'Area immediatamente superiore, attinente/i al profilo oggetto di selezione:

CITTA' DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Codice fiscale n. 80008790281
Partita IVA 00939330288

Telefono 049 / 8042211
FAX 049 / 8042228

SETTORE VII
ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE E CENTRALE APPALTI
e-mail: personale@comune.albignasego.pd.it

_____

_____

_____;

(indicare obbligatoriamente il titolo di studio, la data e l'Istituto di conseguimento)

☐ di aver espletato i seguenti incarichi di specifiche responsabilità (ex art. 70 quienquies del CCNL del 21/05/2018, ora art. 84 del CCNL 16/11/2022) negli ultimi tre anni precedenti la data della sottoscrizione della presente domanda risultanti con apposita determinazione o con altro provvedimento formale a firma del Responsabile del Servizio che hanno dato luogo alla corresponsione della relativa indennità:

- Incarichi di coordinamento unità operative (ex art. 11 comma 4 CCI 03/11/2026):

_____

_____

_____

(indicare obbligatoriamente gli estremi del provvedimento di conferimento incarico, data di inizio e fine espletamento incarico)

- Incarichi di procedimento complesso (ex art. 11 comma 5 CCI 03/11/2026):

_____

_____

_____;

(indicare obbligatoriamente gli estremi del provvedimento di conferimento incarico, data di inizio e fine espletamento incarico)

☐ di aver espletato i seguenti incarichi di Responsabile Unico di Progetto di cui all'art.15 del D.Lgs.36/2023 e/o di Responsabile del Procedimento (RP) di cui all'art.5 della Legge 241/90 negli ultimi tre anni precedenti la data della sottoscrizione della presente domanda risultanti con apposita determinazione o con altro provvedimento formale a firma del Responsabile del Servizio:

- Incarichi di Responsabile Unico di Progetto di cui all'art.15 del D.Lgs.36/2023

_____

_____

_____

CITTA' DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Codice fiscale n. 80008790281
Partita IVA 00939330288

Telefono 049 / 8042211
FAX 049 / 8042228

SETTORE VII
ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE E CENTRALE APPALTI
e-mail: personale@comune.albignasego.pd.it

(indicare obbligatoriamente gli estremi del provvedimento di conferimento incarico, data di inizio e fine espletamento incarico):

- Incarichi di Responsabile del Procedimento (RP) di cui all'art.5 della Legge 241/90

_____

_____

_____

(indicare obbligatoriamente gli estremi del provvedimento di conferimento incarico, data di inizio e fine espletamento incarico);

☐ Di aver conseguito le seguenti ultime tre valutazioni della Performance (indicare obbligatoriamente la valutazione ottenuta e l'anno di riferimento):

_____

_____

_____;

☐ Di avere frequentato negli ultimi tre anni precedenti la data della sottoscrizione della presente domanda i seguenti corsi di formazione pertinenti con il profilo professionale da ricoprire e autorizzati dal Comune di Albignasego ovvero dall'Amministrazione di provenienza in caso di mobilità:

- Corsi di formazione con esito finale:

_____

_____

_____;

(indicare per ciascun corso obbligatoriamente l'Ente formatore, la data di formazione, l'oggetto del corso e, se diversa dalla data di formazione, la data di superamento del test finale);

- Corsi di formazione della durata minima di n. 4 ore con attestazione senza esito finale:

CITTA' DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Codice fiscale n. 80008790281
Partita IVA 00939330288

Telefono 049 / 8042211
FAX 049 / 8042228

SETTORE VII
ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE E CENTRALE APPALTI
e-mail: personale@comune.albignasego.pd.it

_____

_____

_____;

(indicare per ciascun corso obbligatoriamente l'Ente formatore, la data di formazione, l'oggetto del corso)

☐ Di essere in possesso delle seguenti competenze informatiche e/o linguistiche in inglese certificate:

_____

_____

_____;

(indicare la tipologia di certificazione, l'Ente certificatore, la data di conseguimento della certificazione)

☐ Di essere in possesso della seguente abilitazione professionale:

_____

_____

_____;

(indicare obbligatoriamente la data di conseguimento e il Settore di competenza)

In aggiunta a quanto sopra dichiara:

☐ possedere l'idoneità psico-fisica all'attività lavorativa da svolgere;

☐ trovarsi nel pieno godimento dei diritti civili e politici;

☐ non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro;

☐ essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva (solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo);

☐ non essere stato licenziato/a, destituito/a o dispensato/a da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa ovvero per altre cause previste da norme di legge o di Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;

CITTA' DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Codice fiscale n. 80008790281
Partita IVA 00939330288

Telefono 049 / 8042211
FAX 049 / 8042228

SETTORE VII
ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE E CENTRALE APPALTI
e-mail: personale@comune.albignasego.pd.it

☐ non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti a carico (ovvero indicare le condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali pendenti a carico):

_____

_____

☐ di aver preso visione integrale dell'avviso di procedura valutativa per le progressioni straordinarie tra le aree ai sensi dell'art. 13 del CCNL Funzioni Locali 23/02/2026 e di accettare senza riserva alcuna di tutte le condizioni contenute nello stesso;

☐ dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ **FIRMA**

_____

Si allega:

☐ fotocopia di valido documento di riconoscimento (non necessario in caso di sottoscrizione digitale)