

**Amministrazione destinataria**

Comune di Poggibonsi

Ufficio destinatario

Gestione risorse umane

Domanda di partecipazione alla selezione per l'attribuzione di progressioni economiche all'interno delle aree del personale dipendente

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'attribuzione di progressioni economiche all'interno della propria area di appartenenza con decorrenza dal 01/01/2024

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere in servizio a tempo indeterminato nell'Ente alla data del 01/01/2024
- di essere in possesso dei requisiti previsti nell'avviso di selezione per l'ammissione alla presente procedura
- di aver preso visione e accettare le disposizioni dell'avviso di selezione
- di aver acquisito un'esperienza professionale maturata nel medesimo profilo professionale posseduto al 31/12/2023 o equivalente con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato o a tempo parziale, in altre amministrazioni del comparto delle funzioni locali, nonché nel medesimo o corrispondente profilo presso altre amministrazioni di comparti diversi, come di seguito dichiarato

<input checked="" type="checkbox"/>	amministrazione	Data di inizio	Data di termine	Amministrazione dove è stato prestato il servizio
<input type="checkbox"/>	amministrazione	Data di inizio	Data di termine	Amministrazione dove è stato prestato il servizio

amministrazione

Data di inizio

Data di termine

Amministrazione dove è stato prestato il servizio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Poggibonsi

Luogo

Data

il dichiarante