SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA PROGRESSIONE VERTICALE A FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO – AREA DEI FUNZIONARI E DELLA ELEVATA QUALIFICAZIONE – CCNL 2019-2021 COMPARTO FUNZIONI LOCALI DA DESTINARSI ALL'AREA AFFARI ISTITUZIONALI, EVENTI, CULTURA E SPORT – SEGRETERIA ISTITUZIONALE

Al Comune di Assago

Al C.A. del Responsabile dell'Area Risorse Umane e Organizzazione

via mail

personale@comune.assago.mi.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura per la progressione tra le Aree, ai sensi dell'articolo 13, commi 6, 7 e 8 del CCNL del personale del comparto funzioni locali – periodo 2019-2021, indetta con DT n. 520 .del 30/10/2025

La/il sottoscritta/o.....

Nata/o ailil
Residente a n n.
codice fiscale
chiede di partecipare alla procedura per la progressione dall'Area degli Istruttori all'Area Funzionari e della Elevata Qualificazione indetta con determinazione n del per la copertura di n. 1 posto di Funzionario Amministrativo .
A tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità
DICHIARA
 di essere in servizio presso il Comune di Assago con contratto a tempo indeterminato con qualifica professionale di Istruttore Amministrativo – Area degli Istruttori; di prestare servizio con inquadramento nell'Area degli Istruttori (ex categoria C) a far tempo
dal(indica
re l'anzianità effettiva di servizio in senso assoluto presso qualsiasi Amministrazione Pubblica nel profilo professionale di Istruttore. Indicare nel computo anche eventuali rapporti a tempo determinato segnalando data precisa inizio e cessazione rapporto) - di svolgere presso il Comune di Assago le specifiche attività di cui al profilo professionale oggetto

di bando a far tempo dal.....

	professionale	oggetto	di	bando	a	far	tempo	
	dal							
		••••••		••••••			·····:	
	(indicare con pre cessazione rapport		trazione-tipo	ologia rapporto	o di lavoro	o-data preci	sa inizio e	
_	di aver ricevuto la seguente valutazione della performance negli anni:							
	valutazione anno 2							
	valutazione anno 2							
	valutazione anno 2							
	(per valutazioni coi				ni allegare .	schede valuti	ative)	
-	di non avere prov	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	nari in corsc	e di non aver	ricevuto pr	ovvedimenti	disciplinari	
	negli anni 2023-202 di possedere il se		ctudio qua	la raquisita na	coccario no	r la nartacir	naziono alla	
-	procedura:	•	• •	•	•			
	•				_		•	
		••••••	•••••			on votazione	••••••	
Darrare	s tinalogia titalo di c	tudio conta indica	+0:					
Darrare	e tipologia titolo di s	tudio sopra muica	<u></u>					
O Dipl	oma di scuola secon	daria di secondo (grado					
<u></u> Lauı	rea triennale							
ODipl	oma di laurea vecch	io ordinamento, l	aurea magis	trale, laurea spe	ecialistica, la	iurea speciali	istica a ciclo	
○ Mas	ter di II livello							
-	(in caso di titolo conse					oando, come da	ı dichiarazione	
	di equivalenza			(est	remi)			
			oppure	•				
-	di aver avviato la proce	dura di richiesta dell'e	equivalenza in (data				
	4	and a straight of the	dia dia da		. 11		11 .	
-	di possedere il seg procedura:	uente titolo di st	udio uiterior	e rispetto a qu	ello necessa	ario per part	ecipare alia	
	•			conseguit	n il			
			•••••			•••••	•••••	
presso					co	n votazione .		

- di aver svolto presso altre Pubbliche Amministrazioni le specifiche attività di cui al profilo

Barrare tipologia titolo di studio sopra indicato:	
Oiploma di scuola secondaria di secondo grado	
○ Laurea triennale	
Oiploma di laurea vecchio ordinamento, laurea magistra unico	le, laurea specialistica, laurea specialistica a ciclo
Master di II livello	
- (in caso di titolo conseguito all'estero) il titolo di studio è equi di equivalenza (estremi)	valente al titolo richiesto dal bando, come da dichiarazione
oppure	
- di aver avviato la procedura di richiesta dell'equivalenza in dat	a
Il sottoscritto dichiara altresì di accettare integralmen comunale approvato con deliberazione di GC n. 69 dell'11/approvato con DT ndele pubblicato dal Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati p. Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del protezione delle persone fisiche con riguardo al tratta circolazione di tali dati.	7/2025 e nell'avviso di indizione della procedura
Luogo, data	Firma
Allegati: documento di identità in corso di validità;	
ulteriori allegati:	
;	