

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente
in _____ via _____ Tel. _____

Chiede

di partecipare alla selezione interna finalizzata alla progressione verticale nel profilo professionale immediatamente superiore per n. 1 (uno) posti di Operatore Tecnico Specializzato.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di essere **dipendente** a tempo indeterminato della ASI di Oristano nel profilo di Operatore Tecnico – Area del personale di supporto, con decorrenza dal _____;
- Di non aver riportato **condanne** che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento ai sensi di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di riferimento e dalla normativa vigente;
- Di non aver subito di **provvedimenti disciplinari** nei due anni antecedenti alla data di presentazione dell'istanza di partecipazione;
- Di essere in possesso del seguente requisito di ammissione:

Titolo di studio richiesto per l'area immediatamente superiore ed almeno 5 anni di esperienza professionale maturata nel profilo professionale di appartenenza, nello specifico:

Titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ unitamente a 5 anni di esperienza professionale nel profilo professionale di Operatore Tecnico maturati presso Ente _____ dal _____ al _____ tempo pieno/tempo parziale (cancellare la voce che non interessa);

in alternativa:

Il possesso del titolo di studio relativo all'area cui il dipendente è inquadrato ed almeno 10 anni di esperienza professionale maturata nel profilo professionale di appartenenza, abilitazione professionale, ove richiesta, nello specifico:

Titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ unitamente a 10 anni di esperienza professionale nel profilo professionale di Operatore Tecnico maturati presso Ente _____ dal _____ al _____ tempo pieno/tempo parziale (cancellare la voce che non interessa);

- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ulteriori rispetto a quelli utilizzati per l'accesso:
 - titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____;
- Di aver prestato i seguenti periodi di servizio:
 - Ente _____ con sede in _____ Via _____ n. _____ dal _____ al _____, nel profilo _____ tempo pieno/tempo parziale (cancellare la voce che non interessa) ore settimanali n. _____;
 - Ente _____ con sede in _____ Via _____ n. _____ dal _____ al _____, nel profilo _____ tempo pieno/tempo parziale (cancellare la voce che non interessa) ore settimanali n. _____;

○ Ente _____ con sede in _____ Via _____
n. _____ dal _____ al _____, nel profilo
_____ tempo pieno/tempo parziale (cancellare la voce che non interessa) ore
settimanali n. _____;

- Di aver conseguito le seguenti valutazioni per gli anni di seguito indicati:

Valutazione anno 2022 punti _____

Valutazione anno 2023 punti _____

Valutazione anno 2024 punti _____

- Di aver rivestito i seguenti incarichi:

Incarico di _____ presso Ente _____ con decorrenza dal
_____ al _____;

Incarico di _____ presso Ente _____ con decorrenza dal
_____ al _____;

- Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione:

titolo del corso _____, organizzato da _____ e svoltosi in
data _____ per un totale di ore _____;

- Di avere preso visione e conoscere le prescrizioni contenute nel bando;

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e della GDPR, Regolamento UE n. 2016/679, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

Si allega:

1. curriculum vitae datato e firmato digitalmente o in forma olografa, redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili ivi contenuti.
2. fotocopia fronte e retro di un valido documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____