Allegato B

Da inoltrare in formato PDF, debitamente datata e sottoscritta allegando alla stessa copia di un valido documento di identità all’indirizzo mail: **differenziali.economici@aslsulcis.it** indicando in oggetto la dicitura: “Avviso per il conferimento dei DEP 2023 – NOME E COGNOME”

 **ALLA S.C. RISORSE UMANE SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RELAZIONI SINDACALI**

 **ASL SULCIS IGLESIENTE**

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL’INTERNO DELLE AREE – PERSONALE COMPARTO SANITA’– ANNO 2023;**

Io sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammess \_\_\_\_ alla selezione interna per l’attribuzione del **“DIFFERENZIALE ECONOMICO DI PROFESSIONALITÀ SUPERIORE”** per l’anno 2023, per:

Profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’Area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, avvalendomi della facoltà concessa dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che:

* In caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (art. 76 del DPR n. 445/2000);
* In caso di dichiarazioni non veritiere è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 del DPR n. 445/2000);

**DICHIARO**

* Di essere in servizio a tempo indeterminato presso questa ASL dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , attualmente inquadrato nel profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ex categoria e fascia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di non aver beneficiato di alcuna progressione economica nel 2020 - 2021 – 2022 (Secondo il parere ARAN del 26/10/2023 chi ha beneficiato di una progressione economica orizzontale con decorrenza 01/01/2020 può partecipare alla selezione interna per l’attribuzione dei dep, con decorrenza 01/01/2023);
* Di aver beneficiato dell’ultimo passaggio di fascia nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si fa presente che l’attribuzione decorre sempre dal 1° gennaio dell’anno);
* Di aver diritto alla priorità di cui all’art. 19 c. 4 lett. e) del CCNL 2022, avendo maturato almeno 10 anni di esperienza professionale nella categoria di inquadramento senza mai aver conseguito progressioni economiche;
* Di aver diritto alla priorità di cui all’art. 19 c. 4 lett. e) del CCNL 2022, avendo maturato almeno 20 anni di esperienza professionale nella categoria di inquadramento e di aver conseguito per tale periodo fino a 2 progressioni economiche;
* di aver riportato le seguenti valutazioni individuali

anno 2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno 2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno 2022\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(qualora non sia stato possibile ricevere la valutazione a causa di assenza dal servizio in relazione ad una delle tre annualità, riportare la valutazione conseguita nell’anno 2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

* Di aver maturato la seguente anzianità di servizio nella Pubblica Amministrazione nel medesimo o corrispondente profilo con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato e a tempo parziale:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente** | **dal**  |  **al**  | **mesi** | **qualifica**  | **categoria/fascia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale periodo (calcolo a cura del dipendente) |  |

* Di non esser stato destinatario nei 2 anni antecedenti la data dell’1/1/2023 (dall’1/1/2021 al 31/12/2022) di procedimenti disciplinari superiori alla multa;
* di essere attualmente in aspettativa dalla ASL SULCIS IGLESIENTE per ricoprire a tempo determinato presso la medesima ASL il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ex categoria e fascia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di possedere i titoli elencati come da scheda sottostante ( indicare il totale del punteggio per i titoli):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **PUNTI** | **DESCRIZIONE** | **DATA TITOLO** |
| Diploma di scuola superiore (relativa al profilo di appartenenza ma non quella obbligatoria per poter accedere allo stesso profilo) | Punti 1 |  |  |
| Laurea I Livello (relativa al profilo di appartenenza ma non quella obbligatoria per poter accedere allo stesso profilo) | Punti 2 |  |  |
| Laurea II livello | Punti 3 |  |  |
| Incarichi conferiti e retribuiti per almeno 24 mesi in Aziende del Comparto e Sanità, (in alternativa al Master) | Punti 1 |  |  |
| Master Universitari I°  | Punti 2 per ogni Master |  |  |
| Master Universitari II° liv.  | Punti 1 per ogni Master |  |  |
| TOTALE PUNTI (CALCOLO A CURA DEL DIPENDENTE) |  |

* Di autorizzare la ASL SULCIS IGLESIENTE al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità connesse alla procedura in atto, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196.
* Allego fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_