

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 2024 – 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 2024;

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 2024, 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 2021 - 2022 – 2023 (Secondo il parere ARAN del 26/10/2023 chi ha beneficiato di una progressione economica orizzontale con decorrenza 01/01/2021 può partecipare alla selezione interna per l'attribuzione dei Dep, con decorrenza 01/01/2024);
- Di non esser stato destinatario nel biennio precedente di procedimenti disciplinari superiori alla multa;
- 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 2021 _____ anno 2022 _____ anno
2023 _____

(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	ex categoria e fascia
Totale periodo (calcolo a cura del dipendente)					

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 1 per ogni Master		
Master Universitari II° liv.	Punti 2 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 _____