



**Comunità
Montana
di
Valle
Camonica**

Al Servizio Segreteria Affari Generali e Personale
della Comunità Montana di Valle Camonica
Sede

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione interna per la formazione delle graduatorie per l'attribuzione dei differenziali stipendiali all'interno delle Aree ex art. 14 CCNL 16/11/2022 - Aree Istruttori e Funzionari ed Elevata Qualificazione.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in _____
Via _____ nr. _____, telefono n. _____
cellulare n. _____ indirizzo e-mail _____

visto l'avviso di selezione di cui all'oggetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta da questo Ente per l'attribuzione dei differenziali stipendiali per l'anno 2024 con decorrenza economica e giuridica dal 1° gennaio 2024.

A tale fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso di selezione ed in particolare:

- ☐ di essere dipendente a tempo indeterminato di questo Ente dal ____/____/____
- ☐ di ricoprire la categoria giuridica _____ ed economica _____ dal ____/____/____

con un'anzianità di inquadramento nella categoria/posizione economica attuale di almeno tre anni (Per i dipendenti provenienti da altri Enti, nel caso in cui il conseguimento della categoria/posizione economica attualmente posseduta sia avvenuto in un Ente diverso, indicare l'Ente che ha proceduto al riconoscimento della stessa) _____;

☐ di essere in servizio presso la Comunità Montana di Valle Camonica alla data del **01.01.2024**;

☐ di aver conseguito, nel triennio 2021-2022-2023, la seguente valutazione:

2021 _____ punti; 2022 _____ punti; 2023 _____ punti;

☐ di aver acquisito le competenze a seguito dei seguenti percorsi formativi debitamente attestati (se assenti nel fascicolo personale allegare attestato di partecipazione).

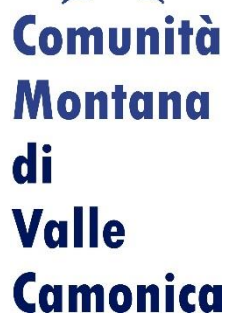
Indicare data, durata e titolo del corso formativo:

Per quanto concerne i corsi di formazione si rammenta che saranno valutati solo quelli di durata superiore a 6 ore e conclusi con un test di valutazione. Non sono valutabili i corsi per la formazione obbligatoria (sicurezza sui luoghi di lavoro, d.lgs. 81/2008; Anticorruzione e trasparenza; mantenimento iscrizione in albi/ordini);

Piazza F. Tassara, 3
25043 BRENO (BS)

Tel. +39.0364.324011
Fax +39.0364.22629-
22544
C.F.-P.IVA n.
01766100984

www.cmvalle ENTE
.it GESTORE
info@cmvalle DEL
it PARCO
DELL'ADAMEL
LO



☐ di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando;

☐ di aver preso visione delle dell'informativa sul trattamento dei dati personali sensibili contenuta nell'avviso.

Firma

Allegati alla domanda:

- 1.Fotocopia in carta semplice di documento di identità in corso di validità.**
2.Documentazione corsi formazione e/o percorsi formativi.

www.cmvalle
.it
info@cmvalle
it