

## ALLEGATO AREA OPERATORI ESPERTI

Al Responsabile del Servizio Risorse umane  
Comune di Finale Ligure

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DELLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELL'AREA, CON DECORRENZA 01/01/2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, dipendente del Comune di Finale Ligure, a tempo indeterminato, inquadrato all'interno del sistema di classificazione (Tab B CCNL 16/11/2022) nell'AREA OPERATORI ESPERTI, in relazione all'avviso per l'attribuzione della progressione economica di cui all'oggetto,

#### CHIEDE

di partecipare alla suddetta selezione.

A tal fine dichiara di accettare integralmente e senza riserve le condizioni e le modalità selettive previste dal citato avviso di selezione.

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

- di non aver beneficiato negli ultimi 4 (quattro) anni di alcuna progressione economica alla data del 01.01.2025
- l'anzianità maturata nell'ultima progressione economica nel medesimo profilo od equivalente presso altra amministrazione del comparto nonché, nel medesimo o corrispondente profilo, presso altre amministrazioni di comparti diversi, al 31.12.2024:

ENTE: \_\_\_\_\_:

ULTIMA PROGRESSIONE ECONOMICA ACQUISITA: \_\_\_\_\_

DATA ULTIMA PROGRESSIONE: \_\_\_\_\_

- di non essere stato sottoposto nell'ultimo biennio a procedimenti disciplinari che si sono conclusi con provvedimento definitivo di irrogazione della sanzione superiore alla multa
- di avere alla data della scadenza del termine di presentazione della domanda relativa alla procedura selettiva di area i seguenti procedimenti disciplinari in corso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (sbarrare se negativo)

- ai fini dell'attribuzione di eventuali punti collegati alla sezione C) COMPETENZE

PROFESSIONALI ACQUISITE A SEGUITO DI ATTIVITA' E PERCORSI FORMATIVI dell'avviso indica:

1) abilitazione all'esercizio di professioni:

---

---

---

2) titoli di studio ulteriori a quelli previsti per l'assunzione:

---

---

---

3) Corsi di formazione e aggiornamento professionale della durata di almeno sei ore, sino ad un massimo di dieci corsi:

---

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Attestati abilitazioni esercizio di professioni;
- Attestati corsi di formazione
- Attestati titoli di studio ulteriori a quelli previsti per l'assunzione