SCHEMA DI DOMANDA

Spett.le Comune San Michele di Serino

Via Roma,64

83020 San Michele di Serino

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE ALL'INTERNO DELLE DIVERSE CATEGORIE

Il/La sottoscritto/a cognome …..............nome …...........................data di nascita ….......................... luogo di nascita ….............................................................

Comune di residenza …...................................................... Provincia (….......)

Via …................................................................

Numero telefonico ….....................................

Recapito al quale vanno indirizzate le comunicazioni impegnandosi a segnalare tempestivamente le eventuali variazioni:

indirizzo …..............................................................................................................

Mail ………………………………………………………………………………………

PEC………………………………………………………………………………………

dipendente di ruolo del Comune di San Michele di Serino

**CHIEDE**

di essere ammesso/a partecipare alla selezione per la progressione economica orizzontale all'interno della categoria ….............. , indetta con avviso del......................

A tal fine, sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni;

**DICHIARA**

1- di essere inquadrato nella categoria …................. dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_, Profilo professionale e Posizione economica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;

2- di prestare servizio presso l’Area/Servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4- di aver maturato alla data del 31/12/2016 trentasei (36) mesi di servizio nella categoria e posizione economica di appartenenza.

6- di essere consapevole che i dati raccolti nell’ambito della selezione saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 e di autorizzarne il trattamento

Allega alla presente domanda:

- altra documentazione...........................

- fotocopia documento di identità valido

Data …................

 Firma