

Fac simile per il personale dipendente della A.O.U. Policlinico Tor Vergata

Domanda per la partecipazione alla selezione interna per il riconoscimento delle progressioni economiche - decorrenza 1 gennaio 2023

Il/la sottoscritto/a _____ C.F.: _____
dipendente della A.O.U. Policlinico Tor Vergata – Matricola _____

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione interna per il riconoscimento della progressione economica all'interno dell'area di riferimento.

In tal senso, dichiara, **sotto la propria personale 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:

- a) di essere nato/a a _____ il _____;
 - b) di essere residente a _____ Via _____ n. _____ cap _____
recapito telefonico _____;
 - c) di essere dipendente a tempo indeterminato presso la A.O.U. Policlinico Tor Vergata dal _____; cessato in data _____;
 - d) di essere inquadrato nel profilo _____,
fascia A.O.U./ corrispondente categoria/area di riferimento _____;
 - e) di aver maturato un'anzianità di servizio di almeno tre anni nell'area di appartenenza/corrispondente categoria o nella corrispondente area/categoria di altre PP.AA. di diverso comparto, senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato e a tempo parziale, nel medesimo o corrispondente profilo;
 - f) di non aver beneficiato di alcuna progressione economica (secondo la previgente disciplina) negli ultimi tre anni (N.B.: Per la quantificazione del triennio senza aver beneficiato di alcuna progressione economica si deve prendere in considerazione la data di decorrenza giuridica dell'ultima progressione economica acquisita – es. chi ha beneficiato di una progressione economica orizzontale con decorrenza dal 1° gennaio 2020 può partecipare alla selezione interna per l'attribuzione dei DEP con decorrenza 1° gennaio 2023);
 - g) di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla multa nel biennio precedente; specificare se destinatario di un procedimento disciplinare attualmente in corso _____;
 - h) di essere / non essere in possesso del seguente requisito di priorità ai fini dell'attribuzione dei differenziali (indicare con una crocetta il possesso del requisito di priorità):
 - ☐ dipendenti che abbiano maturato almeno 10 anni di esperienza professionale nella ex categoria o nella nuova area di inquadramento, senza aver mai conseguito progressioni economiche;
 - ☐ dipendenti che abbiano maturato almeno 20 anni di esperienza professionale nella ex categoria o nella nuova area di inquadramento e che, durante tale periodo, abbiano conseguito fino a due progressioni economiche.
 - i) di aver prestato i seguenti servizi a tempo indeterminato o determinato presso Pubbliche Amministrazioni DIVERSE DALLA A.O.U. Policlinico Tor Vergata nel medesimo o corrispondente profilo di inquadramento (N.B.: Per i servizi prestati presso la A.O.U. Policlinico Tor Vergata si attingerà ai dati già in possesso dell'Amministrazione):
 - Dal _____ al _____ (indicare giorno, mese e anno), Datore di lavoro _____
 - tipologia rapporto di lavoro _____
 - qualifica _____
- Fascia economica _____ decorrenza fascia economica _____
- Dal _____ al _____ (indicare giorno, mese e anno), Datore di lavoro _____

tipologia rapporto di lavoro _____

qualifica _____

Fascia economica _____ decorrenza fascia economica _____

- Dal _____ al _____ (indicare giorno, mese e anno), Datore di lavoro _____

tipologia rapporto di lavoro _____

qualifica _____

Fascia economica _____ decorrenza fascia economica _____

- j) di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza decorrenza dell'anzianità presso la A.O.U. Policlinico Tor Vergata o presso altre Pubbliche Amministrazioni diverse dalla A.O.U. Policlinico Tor Vergata (indicare precisamente i periodi):

- Dal _____ al _____

- k) di aver ottenuto i seguenti punteggi per la valutazione degli obiettivi di performance individuali riferita agli anni 2020, 2021 e 2022 o comunque le ultime tre valutazioni disponibili in ordine cronologico presso Pubbliche Amministrazioni DIVERSE DALLA A.O.U. Policlinico Tor Vergata (N.B.: Per le valutazioni di performance individuale conseguite presso la A.O.U. Policlinico Tor Vergata si attingerà ai dati già in possesso dell'Amministrazione):

- l) di aver conseguito in data _____ presso _____
il seguente titolo di studio, **superiore** a quello previsto per l'accesso alla qualifica ricoperta e coerente con il proprio profilo professionale: _____

_____;

- m) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente selezione, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 nonché dal D.Lgs 196/2003 così come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente indirizzo e-mail aziendale: _____ @ptvonline.it o alla seguente PEC: _____;

Allegati:

- **copia documento di identità.**

Data, _____

Firma _____