# Allegato A) \_MODELLO FUNZIONARI

*A mano/via Mail /Raccomandata A.R.*

All’Ente Parco Nazionale Gran Paradiso SEDE DI ………………………………….

# OGGETTO: BANDO DI SELEZIONE INTERNA PER L’ATTRIBUZIONE DI N. 3 POSIZIONI DI DIFFERENZIALE ECONOMICO ALL’INTERNO DELL’AREA FUNZIONARI DI CUI AL TITOLO III – PROGRESSIONI ECONOMICHE ALL’INTERNO DELLE AREE - DEL CCNL FUNZIONI CENTRALI, TRIENNIO NORMATIVO 2019/2021

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

...l..... sottoscritt... (Cognome e Nome) ................................................................................................

nat... a ……....................................................................................... il ...................................................

in servizio presso la sede di ........................................................................... dell’Ente Parco Nazionale Gran Paradiso, inquadrato **nell’Area Funzionari: uffici amministrativi/tecnici**

# CHIEDE

di essere ammess alla selezione interna per l’attribuzione di posizione di differenziale economico

secondo quanto previsto dall’accordo sindacale sottoscritto il 17.07.2023, ai sensi del Titolo III – Progressioni Economiche – CCNL Funzioni Centrali 2019/2021;

*A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, come previsto dall’art. 48 del DPR 445/2000 e dalle sanzioni indicate all’art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì di poter decadere in tali casi dai benefici ottenuti, rende le dichiarazioni contenute nel presente modulo, anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000*

# Pertanto dichiara

di essere in servizio presso l’Ente Parco dalla data del ....................................................

1. di aver ricoperto i seguenti **incarichi: Posizioni di responsabilità ricoperte**
   1. Responsabile di Servizio e Ispettore di Sorveglianza dal …………………. al……………………………….
   2. Vice direttore, Vice Ispettore dal ……………………………… al ……………………………………………………..
   3. Responsabile di Ufficio, Capo Servizio dal …………………….. al …………………………………………………
   4. RUP, Vice Resp. Servizio dal ………………………………….. al …………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Incarichi ricoperti**: Posizioni di particolare responsabilità, documentabili, rivestite all’interno o su incarico dell’Ente, aggiuntive al servizio d’istituto

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. di avere effettuato le seguenti **attività formative con esame finale**

specificando tipologia, data, durata:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. di essere in possesso del seguente **titolo di studio**: (indicare un unico titolo di studio)

* Diploma scuola media superiore ……………………………………………………………………………………………….
* Laurea Triennale ………………………..…………………………………………………………………………………………….
* Laurea magistrale ………………………………………………………………………………………………………………………
* Laurea a ciclo unico/vecchio ordinamento ………………………………………………………………………………….
* Ulteriori master/dottorati/specializzazioni o equivalenti

rilasciato da………………………………………………………………………………………………………………………………

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, la presente vale come autorizzazione al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione della selezione e per il successivo trattamento.

Luogo e data ……………………………………. Firma ...................................................................

*Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata tramite posta con allegata copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità………………………………… del …………………………… scadenza ………………………………*