## Allegato B) \_MODELLO ASSISTENTI AMMINISTRATIVI TECNICI

*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. 2 POSIZIONI DI DIFFERENZIALE ECONOMICO ALL’INTERNO DELL’AREA ASSISTENTI

**(amministrativi/tecnici) 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 Assistenti: 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 particolare responsabilità**, documentabili, rivestite all’interno dell’Ente: (indicare anche gli estremi della nomina formale)

* 1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

## Incarico di RUP dal ………………………………… al …………………………………..

1. di aver effettuato le seguenti **uscite didattiche e/o divulgative:**

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

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

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

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

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* inviata tramite mail o a mezzo raccomandata A.R. *con allegata copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità………………………………… del …………………………… scadenza ………………………………*