



(Fac-simile di domanda da redigere in carta semplice)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA
PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE – ANNO 2020**

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)
Via Torraca
85100 – Potenza (PZ)

Il sottoscritt _____, nat a _____ il
_____, recapito telefonico _____, e-mail _____,
dipendente di codesta Azienda nel profilo di _____, Cat. _____,
fascia economica _____

chiede

di poter partecipare all'avviso interno per l'attribuzione della progressione economica – anno 2020.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- a) essere dipendente con rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato, presso l'ASP da almeno un biennio alla data di decorrenza della Progressione Economica Orizzontale (1° gennaio 2019), anche se collocati in posizione di distacco/comando presso altro Ente,
ovvero essere dipendente con rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato, presso l'ASP alla data del 1° gennaio 2020 e aver comunque maturato un periodo di almeno due anni di servizio, in continuità rispetto all'assunzione in servizio a tempo indeterminato presso l'ASP, in posizione di comando o distacco;
- b) la permanenza, al 1° gennaio 2020, di almeno un biennio nella fascia, nella categoria e nel profilo professionale di appartenenza ¹;
- c) di non aver avuto provvedimenti disciplinari superiori al rimprovero verbale, irrogati nel corso del biennio 2018/2019;

¹ Si precisa che, in attuazione dell'Accordo PEO 2020:

- non è considerata come acquisizione di PEO l'attribuzione della fascia avvenuta in attuazione dell'art. 36, comma 3, del CCNL quadriennio 1998/2001, tanto ai soli fini del computo del punteggio previsto per la permanenza nella fascia;
- in considerazione della peculiare attribuzione di fascia intervenuta nell'anno 2010 e completata nelle annualità successive, per tutti i beneficiari di tale progressione si terrà conto, quale annualità di riferimento dell'attribuzione di fascia, l'anno 2010.



d) di aver avuto una valutazione positiva – per ogni annualità – riferita al biennio precedente alla decorrenza della progressione economica orizzontale;

Dichiara, altresì e ai fini dell'attribuzione dei punteggi utili ai fini della selezione, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- di essere in possesso della esperienza professionale per come indicato nell'allegato A alla presente domanda²;
- di aver conseguito l'ultima progressione economica nell'anno _____³

Parte riservata all'Amministrazione	

- di aver riportato nelle annualità 2018 e 2019 una valutazione individuale positiva

Anno	Punteggio conseguito	Punteggio massimo attribuibile	Parte riservata all'Amministrazione
2018			
2019			
Note riservate all'Amministrazione			

Nel caso in cui la valutazione non sia stata effettuata in una delle due annualità in dipendenza di assenze conseguenti a maternità, malattia e congedi ex L. n. 104/1992, si concorda che sarà considerato come valido per entrambe le annualità il punteggio riportato nella sola annualità che è stata oggetto di valutazione.

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (*indicare solo titoli che non costituiscono, ovvero non siano assorbiti dal requisito di ammissione per il profilo professionale ricoperto, secondo la vigente normativa in materia*)

○ Dottorato di ricerca in _____,
conseguito il _____ presso _____;

Parte riservata all'Amministrazione _____

○ Laurea Breve in _____,
conseguita il _____ presso _____;

Parte riservata all'Amministrazione _____

²Indicare se il servizio è stato svolto a tempo pieno o part-time e, in quest'ultima eventualità, indicarne la percentuale.

³ Si ribadisce che, in considerazione della peculiarità dell'attribuzione di fascia intervenuta nell'anno 2010 e completata nelle successive annualità, per tutti i beneficiari di tale progressione si terrà conto, quale annualità di riferimento, l'anno 2010.



- Laurea vecchio ordinamento, magistrale o specialistica in _____,
conseguita il _____ presso _____;
Parte riservata all'Amministrazione _____
n.b.: assorbe il punteggio previsto per la laurea breve ove quest'ultima costituisca presupposto per la laurea magistrale o specialistica
- Master di I livello o corsi di specializzazione o perfezionamento post laurea non inferiori a mesi 6 in _____
conseguito il _____
presso _____;
Parte riservata all'Amministrazione _____
- Master di II livello post laurea in _____ conseguito
il _____ presso _____;
Parte riservata all'Amministrazione _____
- Diploma di scuola secondaria di II grado in _____ conseguito
nell'anno _____ presso _____.
Parte riservata all'Amministrazione _____

In merito ai Master di I e II livello ed ai corsi di specializzazione o di perfezionamento si precisa che saranno valutati solo quelli conseguiti presso Istituti Universitari autorizzati e accreditati dal M.I.U.R. al rilascio di titoli di studio aventi valore legale.

Le parti convengono altresì, a parziale modifica di quanto previsto per la PEO 2019, che non sono valutabili i titoli di studio che, ai sensi della normativa vigente in materia, costituiscono requisito di ammissione per il profilo professionale ricoperto; ove il requisito di ammissione sia costituito dalla laurea breve, al possesso della laurea vecchio ordinamento, specialistica o magistrale è attribuito il punteggio di 2.

Il possesso di lauree ulteriori e diverse da quelle che costituiscono requisito di ammissione determina l'attribuzione di punti 2 per la laurea triennale e di punti 4 per la laurea vecchio ordinamento, specialistica o magistrale, fermo restando che è assorbito il punteggio della laurea breve ove abbia costituito presupposto per il conseguimento della laurea magistrale o specialistica.

N.B.: Allegare, a pena di ESCLUSIONE, documento di riconoscimento in corso di validità e l'ALLEGATO A – Servizi prestati

Il sottoscritto autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

Data _____

Firma (non autenticata) _____