

CAMERA DI COMMERCIO
FOGGIA**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER LA PROGRESSIONE VERTICALE A COPERTURA DI N. 2 UNITA' DA INQUADRARE NELL'AREA DEGLI ISTRUTTORI, RISERVATO AL PERSONALE INTERNO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI FOGGIA.****Termine per la presentazione delle domande ore 12 del 05 ottobre 2023.**

I sottoscritt _____ nat_ a _____ Prov. (____) il

C.F. _____ e residente a _____ Prov. () in

via/piazza _____, indirizzo mail _____

C H I E D E

Di essere ammesso/a alla procedura in oggetto e a tal fine consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

D I C H I A R A

- di essere in servizio a tempo indeterminato presso la Camera di Commercio di Foggia nell'Area degli Operatori Esperti (ex categoria B) dal _____;
- di aver conseguito nelle ultime tre annualità la seguente **valutazione** positiva alla performance:
 - 2020 valutazione _____;
 - 2021 valutazione _____;
 - 2022 valutazione _____;
- di trovarsi nella seguente situazione con riferimento ai **provvedimenti disciplinari** (selezionare l'opzione di interesse)

assenza di provvedimenti disciplinari	•	
rimprovero verbale	•	Data _____
rimprovero scritto (censura)	•	Data _____
multa di importo variabile max quattro ore di retribuzione	•	Data _____



sospensione con privazione della retribuzione fino a 10 giorni	•	Data _____
sospensione con privazione della retribuzione da 11 gg fino a 6 mesi	•	Data _____

4. di aver prestato servizio alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, D.lgs. n.165/2001, eccedenti il periodo minimo richiesto per l'ammissione, prestati nell'Area/categoria immediatamente inferiore a quella oggetto della selezione, come di seguito indicato:

Periodo di servizio	Pubblica amministrazione
dal _____ al _____	
dal _____ al _____	
dal _____ al _____	

5. di aver seguito i seguenti **corsi di formazione**, attinenti all'area di inquadramento, validamente conclusi con attestato:

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____



Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

- Titolo del corso _____

Ente/società di formazione _____

con attestato rilasciato il _____

6. di aver conseguito idoneità in concorsi a tempo indeterminato, presso Pubbliche Amministrazioni, per l'Area/categoria uguale o superiore a quella oggetto della selezione:

Concorso per il quale si è conseguita idoneità	Pubblica amministrazione	Data

7. di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

- Diploma di istruzione secondaria di II grado di durata quinquennale in _____
con votazione _____ conseguito il _____
presso _____;
- Diploma di Laurea triennale o di primo livello (D.M. 509/1999 e D.M.270/2004)
in _____
conseguito il _____ presso _____;
- Diploma di Laurea specialistica o Laurea Magistrale o Laurea ciclo unico (vecchio ordinamento)
in _____
conseguito il _____ presso _____;



- Master universitario 1° e 2° livello (DM 270/2004)
in _____
conseguito il _____ presso _____;
- Scuola di specializzazione post laurea con voto finale
in _____

conseguito il _____ presso _____;
- Dottorati di ricerca in _____
conseguito il _____ presso _____;
- Abilitazione professionale _____
conseguita il _____ presso _____;

7. Di aver ricevuto il conferimento formale dei seguenti **incarichi**:

- Mansioni superiori conferite dal _____ al _____
- Specifiche responsabilità (art. 84 CCNL 16.11.2022) per un periodo superiore ai 6 mesi, conferite:
 - dal _____ al _____
 - dal _____ al _____
 - dal _____ al _____
 - dal _____ al _____
 - dal _____ al _____
- Altri incarichi conferiti:
 - _____ dal _____ al _____
 - _____ dal _____ al _____
 - _____ dal _____ al _____

8. Di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso e prende atto che i dati personali conferiti saranno trattati secondo le modalità indicate all'art. 12 dello stesso.

Data _____ Firma _____

Allegati:

- Curriculum vitae.