

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA USL RIETI
Viale Matteucci n. 9
02100 RIETI

FASCIA ECONOMICA 01/01/2008

Oggetto: Domanda di partecipazione selezione per progressione economica orizzontale, decorrenza 01.01.2008.

Il/la sottoscritt_____

Nat__a_____ il_____

Dipendente di codesta Azienda dal _____, attualmente nel

profilo di_____ Categoria_____

struttura di appartenenza_____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione, di cui all'avviso interno pubblicato in data....., per il passaggio di fascia economica previsto dall'art. 35 del CCNL 1998/2001 del personale del Comparto Sanità e dall'art. 19 del vigente Contratto Integrativo Aziendale, nonché dall'accordo tra Amministrazione Aziendale e Organizzazioni Sindacali del Comparto risultante dal verbale del 28/04/2009.

A tal fine allega alla presente domanda la scheda-dichiarazione. (oppure allega i seguenti titoli valutabili) _____

Il/la sottoscritt__ chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo:

Il/la sottoscritt__, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, e successive modificazioni ed integrazioni, esprime la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi alla gestione amministrativa del rapporto di lavoro.

Il/la sottoscritt__ gode dei diritti di cui all'art. 7 del succitato Decreto Legislativo 196/2003 tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritt__ : Cognome_____ Nome_____

Dichiara:

- di essere in servizio a tempo indeterminato alla data dell'01.01.2008 presso l'Azienda USL di Rieti;
- di aver maturato anni sei e mesi sei di servizio continuativo a tempo indeterminato, alla data dell'01.01.2008 anche in categorie e/o profili diversi nel Servizio Sanitario Nazionale o equiparato;
- di aver maturato un periodo minimo di permanenza nella fascia economica in godimento pari a 24 mesi (ART. 3, comma 1 CCNL 2006/2009 I biennio economico);

TITOLI DI SERVIZIO

Data di assunzione ASL RIETI _____:

Qualifica _____ Profilo _____

Servizio prestato nel profilo di appartenenza dal _____ al _____

Servizi prestati in altri profili e/o categorie: Categoria _____ Profilo _____

Dal _____ Al _____

OVVERO

Il sottoscritto chiede che sia accertato d'ufficio il servizio prestato a tempo indeterminato presso l'Azienda UsI di Rieti (Se si desidera l'accertamento d'ufficio barrare la casella)

Servizio prestato presso altri Enti del Servizio Sanitario Nazionale o equiparato:

ENTE: _____

Qualifica _____ Profilo _____

Servizio prestato nel profilo di appartenenza dal _____ al _____

Servizio prestato in altri profili e/o categorie: Categoria _____ Profilo _____

Dal _____ Al _____

OVVERO

Il sottoscritto dichiara che i documenti attestanti i servizio sopra indicati sono già in possesso dell'Azienda USL di Rieti (barrare la casella se si chiede l'acquisizione d'ufficio. Devono comunque essere indicati gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni).

ALTRI TITOLI VALUTABILI

1. Servizio prestato in funzioni superiori dal _____ al _____
con Deliberazione N. _____ del _____.
2. Incarichi di responsabilità formalmente attribuiti dal Direttore Generale
dell'Azienda _____
3. Laurea attinente al profilo _____
4. Laurea non attinente _____
5. Diploma di istruzione secondaria di 2° grado _____
6. Attestato di qualifica o diploma di specializzazione
o perfezionamento _____
7. Corsi con acquisizione di qualifica o abilitazione
professionale attinente al profilo o categoria _____
8. Altri corsi, convegni, seminari _____
9. Partecipazione a progetti di ricerca o studi presso
Strutture o enti accreditati _____

(i corsi saranno valutati solo se attinenti al profilo messo a selezione)
10. Pubblicazioni inerenti le materie della qualifica _____
11. Attività didattica inerente le materie della qualifica _____

Il sottoscritto dichiara che i documenti attestanti quanto indicato ai punti _____
_____ sono già in possesso dell'Azienda USL di Rieti e ne chiede

l'acquisizione d'Ufficio (barrare la casella se si chiede l'accertamento d'ufficio. Devono comunque essere indicati gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni)

OPPURE

Il sottoscritto dichiara che i documenti attestanti quanto indicato ai punti _____
_____ possono essere acquisiti d'Ufficio presso (indicare l'Amministrazione

competente) _____ *(barrare la casella se si chiede l'acquisizione d'ufficio. Devono comunque essere indicati gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni)*

Lo scrivente, consapevole delle conseguenze penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la sua personale responsabilità che quanto sopra esposto risponde a vero.

DATA _____

FIRMA _____