

Il/La sottoscritto/a _____,
CF _____, nato/a a _____, il _____

CHIEDE

di partecipare alla

SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE TRA L'AREA DEGLI ISTRUTTORI E L'AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 13 COMMI 6, 7 E 8 DEL CCNL FUNZIONI LOCALI DEL 16.11.2022, RISERVATA AL PERSONALE DI RUOLO DEL CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI DI CHIVASSO PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO/CONTABILE

A tal fine, preso atto dell'Avviso di selezione di cui alla determinazione n. 334 del 11.12.2025,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità, a pena di esclusione, di possedere i seguenti **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**:

☐ di essere dipendente **di ruolo del C.I.S.S. Chivasso, assunto/a presso detto Ente da almeno 24 mesi** con contratto di lavoro a tempo indeterminato, inquadrato/a nell'Area degli Istruttori (ex cat. C), con profilo professionale di Istruttore Amministrativo - Contabile.

☐ di essere in possesso dei seguenti requisiti culturali e di esperienza di cui alla Tabella C del CCNL 16.11.2022:

☐ **laurea (triennale o magistrale)** in _____
conseguita presso _____ l'Università
_____ il
_____ **e almeno 5 anni di esperienza** maturata nell'Area
degli Istruttori e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di
classificazione;

oppure

☐ **diploma di scuola secondaria di secondo grado** in _____
conseguito presso _____ il
_____ **e almeno 10 anni di esperienza** maturata
nell'Area degli Istruttori e/o nella categoria del precedente sistema di classificazione;

(N.B.: SE IL TITOLO È STATO CONSEGUITO ALL'ESTERO specificare di essere in possesso della dichiarazione, rilasciata dalla competente Autorità, che tale titolo è riconosciuto equipollente al titolo di studio richiesto dall'Avviso di selezione e indicare gli estremi del provvedimento relativo:

Ovvero

dichiarare di aver avviato l'iter procedurale, per ottenere il rilascio, da parte delle autorità competenti, del provvedimento di equipollenza del titolo di studio posseduto, ad uno dei titoli di studio richiesti dal presente avviso, così come previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165: _____;

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei seguenti **ELEMENTI DI VALUTAZIONE** necessari ai fini dell'attribuzione dei punteggi così come previsti nell'art. 3 del Regolamento e meglio precisati nell'avviso di selezione ovvero:

A) ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA NELL'AREA DI PROVENIENZA

OVVERO DEGLI ISTRUTTORI (EX CATEGORIA C) CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO ANCHE A TEMPO DETERMINATO PRESSO IL C.I.S.S. CHIVASSO CON PROFILO PROFESSIONALE ATTINENTE A QUELLO OGGETTO DI SELEZIONE

(A TAL FINE NON VENGONO CONSIDERATE LE FRAZIONI DI ANNO INFERIORI A 6 MESI, MENTRE SI CONSIDERANO COME ANNO INTERO QUELLE UGUALI O SUPERIORI A 6 MESI)

Profilo professionale	Durata del contratto	
	dal	al

B) TITOLI DI STUDIO ULTERIORI RISPETTO AI TITOLI DI STUDIO PREVISTI COME REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA

TITOLO DI STUDIO	DESCRIZIONE
Laurea triennale <i>(attinente al profilo oggetto di selezione)</i>	Denominazione _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____
Laurea triennale <i>(non attinente al profilo oggetto di selezione)</i>	Denominazione _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____
Laurea magistrale o specialistica, a ciclo unico o del vecchio ordinamento <i>(attinente al profilo oggetto di selezione)</i>	Denominazione _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____
Laurea magistrale o specialistica, a ciclo unico o del vecchio ordinamento <i>(non attinente al profilo oggetto di selezione)</i>	Denominazione _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____
Master universitario di I livello	Denominazione _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____

Dottorato di ricerca o Master universitario di II livello	Denominazione _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____
---	--

C) COMPETENZE PROFESSIONALI

c.1) Conoscenze informatiche certificate

Denominazione della certificazione conseguita, con indicazione del soggetto certificatore	Livello della competenza certificata

c.1) Conoscenze linguistiche certificate

Denominazione della certificazione conseguita, con indicazione del soggetto certificatore	Livello (A1, A2, B1, B2, C1, C2)

c.2) Corsi di formazione/aggiornamento professionale

attinenti al profilo oggetto della procedura valutativa, validamente conclusi con certificato di formazione del singolo intervento formativo svolti nell'ultimo quinquennio

Materie oggetto del corso	Indicazione dell'ente che ha organizzato il corso	Data dell'attestato di frequenza o dell'esame finale	Data del corso

c.3) Abilitazioni professionali attinenti al profilo oggetto di selezione

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

c.4) Competenze acquisite nel contesto lavorativo dell'area di provenienza attinenti al profilo professionale oggetto della presente selezione

Descrizione dell'incarico (profilo e ufficio di svolgimento dell'incarico)	Durata	
	Dal	al

c.5) Competenza acquisita a seguito di assegnazione di compiti che comportano specifiche responsabilità attinenti al profilo professionale ricercato con la presente selezione e riconosciute in base ai CCNL nell'ultimo quinquennio

Specifica responsabilità	Estremi del provvedimento di riconoscimento della specifica responsabilità	Durata	
		dal	al

- ☐ di avere l'idoneità psico-fisica alle mansioni proprie del profilo professionale cui si riferisce la selezione;
- ☐ di accettare senza riserve le condizioni del presente Avviso e del Regolamento e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti della procedura di cui trattasi, ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196;
- ☐ di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano il nuovo stato giuridico ed economico

Si allega:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Data, _____

Firma
