**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PER LE PROGRESSIONI VERTICALI TRANSITOIRE DELL’AZIENDA PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO DLLA REGIONE CAMPANIA**

(resa ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto/a Nome….………………Cognome……..nato a ……………….in data …...Codice Fiscale …………… residente in…..alla Via….,attualmente inquadrato nel ruolo di………….con riferimento all’avviso per le progressioni verticali transitorie dell’Azienda per il diritto allo studio universitario della Regione Campania

# **CHIEDE**

# **di partecipare all’avviso in oggetto per il seguente profilo *(barrare il profilo per il quale si intende partecipare)*:**

|  |
| --- |
|  |

Istruttore orientato alla gestione dei servizi: **Codice A**;

|  |
| --- |
|  |

Istruttore orientato alla gestione amministrativo – contabile: **Codice B;**

|  |
| --- |
|  |

Funzionario orientato alla gestione dei servizi: **Codice C**;

|  |
| --- |
|  |

Funzionario orientato alla gestione amministrativo – contabile: **Codice D.**

# **CONSAPEVOLE**

* del contenuto degli artt. 46, 47, 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in materia di documentazione amministrativa;
* delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

1. **Di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso di cui all’articolo 3 dell’avviso:**

* *Requisiti di accesso per Operatori esperti che si candidano per la progressione nell’area “Istruttori”*

|  |
| --- |
|  |

Diploma di scuola secondaria di secondo grado e almeno cinque anni di esperienza nell’area degli operatori esperti e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione;

|  |
| --- |
|  |

Oppure assolvimento obbligo scolastico e almeno otto anni di esperienza maturata nell’area degli operatori esperti e nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione.

* *Requisiti di accesso per Istruttori che si candidano per la progressione nell’area “Funzionari e dell’Elevata qualificazione”*

|  |
| --- |
|  |

Laurea (triennale o magistrale) e almeno cinque anni di esperienza maturata nell’area degli istruttori e/o nella corrispo

ndente categoria del precedente sistema di classificazione;

|  |
| --- |
|  |

Oppure diploma di scuola secondaria di secondo grado e almeno dieci anni di esperienza maturata nell’area degli istruttori e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione.

1. **Per il criterio A** - **Anzianità di servizio:** di avere prestato con l’inquadramento di ………… I seguenti anni di servizio….. dal X/X/XXXX al X/X/XXXX presso i seguenti Enti:……………………………………………………………………..
2. **Per il criterio B - Valutazione titoli di studio (NOTA BENE:** *bisogna compilare la tabella sottostante riportando i titoli di studio successivi ed ulteriori rispetto a quelli previsti per l’accesso all’area per la quale si concorre)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteri** | **Specificare il numero di titoli conseguiti** | **Specificare l’Università o l’Istituto che ha rilasciato il titolo e la data di conseguimento**  *In relazione all’Università/Istituto indicare il CF e l’indirizzo* |
| Laurea per area istruttori o seconda laurea per area funzionari (max due titoli valutabili) |  |  |
| Diploma di scuola secondaria superiore (max due titoli valutabili) |  |  |
| Master universitario (max due titoli valutabili) |  |  |
| Ulteriori diplomi (max due titoli valutabili) |  |  |

1. **Per il Criterio C - Valutazione competenze professionali** *(compilare puntualmente la tabella sottostante)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteri** | **Specificare il numero di abilitazioni /incarichi conseguiti** | **Specificare il soggetto che ha rilasciato l’abilitazione/ecc… e la data di conseguimento.**  *In relazione al soggetto indicare la ragione sociale il CF e l’indirizzo* |
| Abilitazioni professionali attinenti al profilo professionale (max due titoli); |  |  |
| Competenze certificate linguistiche, secondo il quadro comune europeo (max tre competenze certificate) |  |  |
| Competenze informatiche, con attestazione ECDL: 0,30 punti (max tre competenze certificate) |  |  |
| Incarichi esercitati (es. responsabilità di procedimento o specifiche responsabilità attribuite, ecc.), in ragione della complessità, della durata e dell’attinenza al profilo oggetto della procedura: 0,20 (max cinque incarichi documentati con lettera o provvedimento) |  |  |
| Corsi di aggiornamento professionale, attinenti al profilo professionale: 0,10 (max nove corsi) |  |  |

**DICHIARA, altresì:**

|  |
| --- |
|  |

**Di avere diritto** ai tempi aggiuntivi e agli ausili come indicati nella certificazione allegata alla presente.

**Autorizzo** il trattamento dei miei dati personali ai fini della procedura in oggetto ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 nonché delle disposizioni di cui al D. Lgs. 101/2018 e secondo quanto previsto dall’avviso dell’Azienda per il diritto allo studio universitario della Regione Campania.

**Allego** alla presente:

* un Curriculum Vitae aggiornato e in forma di autodichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000, redatto secondo il formato europeo;
* la scansione di un documento di identità in corso di validità;
* l’eventuale certificazione rilasciata da struttura sanitaria pubblica per gli ausili e i tempi aggiuntivi.

**Città, Data …**

**Firma**