

Allegato A)

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER LO SVOLGIMENTO DI PROGRESSIONI TRA LE AREE AI SENSI DELL'ART. 13, COMMI DA 6 A 8 DEL CCNL DEL COMPARTO FUNZIONI LOCALI 2019-2021 (CD. PROGRESSIONI CON PROCEDURA IN DEROGA) PER LA COPERTURA DI:

- N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO – AREA DEGLI ISTRUTTORI – DA ASSEGNARE AL SERVIZIO DI MOBILITA' SOCIALE;
- N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO – AREA DEGLI ISTRUTTORI – DA ASSEGNARE AL SERVIZIO ACCOGLIENZA, INFORMAZIONI/ORIENTAMENTO, SOSTEGNO ALLE COMPETENZE GENITORIALI E PROMOZIONE DELLE RISORSE COMUNITARIE DEL CENTRO PER LE FAMIGLIE;
- N. 1 POSTO DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO – AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE - DA ASSEGNARE AL SERVIZIO EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA E PATRIMONIO IMMOBILIARE

**Spett.le**  
**Azienda Pedemontana Sociale**  
**Piazza Fraternità n.4**  
**43044 Collecchio (PR)**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione interna per lo svolgimento delle progressioni tra le aree ai sensi dell'art. 13, commi da 6 a 8 del CCNL del comparto funzioni locali 2019-2021.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome, Nome) \_\_\_\_\_,  
presa visione dell'Avviso di selezione in oggetto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione interna per lo svolgimento delle progressioni tra le aree ai sensi dell'art. 13, commi da 6 a 8 del CCNL de comparo funzioni locali 2019-2021 (cd. progressioni con procedura in deroga).

**A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dal DPR n. 445 del 28.12.2000, quanto segue:**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

- Dichiara di essere stato/a assunto/a da Azienda Pedemontana Sociale o da altro Ente della Pubblica Amministrazione a far data dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_ (in caso di assunzione presso altro Ente della Pubblica Amministrazione specificare quale \_\_\_\_\_)
- Dichiara di essere stato/a assunto/a da Azienda Pedemontana Sociale o da altro Ente della Pubblica Amministrazione a far data dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_ (in caso di assunzione presso altro Ente della Pubblica Amministrazione specificare quale \_\_\_\_\_)
- Dichiara di essere stato/a assunto/a da Azienda Pedemontana Sociale o da altro Ente della Pubblica Amministrazione a far data dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_ (in caso di

