

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ANNO 2025**  
**ALLA SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELL'AREA**

- ☐ Istruttori  
☐ Funzionari e dell'Elevata Qualificazione

**Spett.le Ufficio Personale**  
Comune di Porlezza  
C/O S E D E

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_, dipendente a tempo indeterminato del Comune  
di Porlezza, Settore:

- ☐ SETTORE AFFARI GENERALI, WELFARE, ISTRUZIONE, POLITICHE CULTURALI E SPORT
- ☐ SETTORE PERSONALE
- ☐ SETTORE FINANZIARIO, RISORSE, BILANCIO E TRIBUTI
- ☐ SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI, STATO CIVILE, ELETTORALE E CIMITERIALI
- ☐ SETTORE GOVERNO DEL TERRITORIO, URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA
- ☐ SETTORE OPERE PUBBLICHE, PATRIMONIO, AMBIENTE, MANUTENZIONI, PAESAGGIO
- ☐ SETTORE CORPO DI POLIZIA LOCALE E SUAP

Visto l'avviso pubblico di selezione per progressione economica nell'Area per i dipendenti comunali per l'anno 2025,

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui all'avviso pubblicato in data 10/12/2025 per l'attribuzione del differenziale stipendiale.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

1. Di aver prestato servizio a tempo determinato/indeterminato all'interno di un Ente Pubblico dal  
\_\_\_\_\_

2. Di essere inquadrato alla data del 01.01.2025, nell'Area degli

- ☐ Istruttori
- ☐ Funzionari e dell'Elevata Qualificazione

profilo professionale \_\_\_\_\_  
con decorrenza dal \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

3. Di non aver subito l'applicazione di sanzioni disciplinari superiori alla multa nel biennio 2023/2024.

4. Di non aver beneficiato di alcuna progressione economica negli ultimi 2 anni.

5. Di possedere i seguenti titoli di studio: \_\_\_\_\_

6. Di aver acquisito le seguenti CAPACITA' CULTURALI E PROFESSIONALI (Titoli di studio, abilitazioni e attestazioni conseguite a seguito della frequenza di corsi di formazione e aggiornamento) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità. \_\_\_\_\_