**All. A) Modulo di Domanda**

**Domanda di Partecipazione all’Interpello Interno per l’Incremento dell’Orario di Lavoro**

**Io sottoscritto/a**Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipendente del Comune di Ciminà, Area: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posizione economica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Di partecipare all’interpello interno per il seguente profilo e regime orario:

**personale amministrativo**  
[ ] area Operatori esperti - operatore esperto amministrativo (22-26 ore)  
[ ] area Operatori esperti - operatore esperto amministrativo (22-24 ore)

**personale operativo**   
[ ] area Operatori esperti – operatore esperto 1 - (22-24 ore)

[ ] area Operatori esperti - operatore esperto 2 - (22-24 ore)  
[ ] area Operatori – operatore 1 (22-24 ore)

[ ] area Operatori – operatore 2 (22-24 ore)  
[ ] area Operatori – operatore (22-26 ore)

Ordine di priorità (in caso di candidatura multipla):

1. **DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI**:

***TITOLI VALUTABILI PER PUNTEGGI***

***Esperienza nell’utilizzo di software e gestione banche dati****:*

Meno di 1 anno

Tra 1 e 10 anni

 Oltre 10 anni

***Incarichi specifici svolti e partecipazione a progetti specifici***

**Incarichi di specifiche responsabilità o coordinamento:**

Incarico 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provvedimento n. \_\_\_\_ del **/**/\_\_\_\_).

Incarico 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provvedimento n. \_\_\_\_ del **/**/\_\_\_\_).

Incarico 3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provvedimento n. \_\_\_\_ del **/**/\_\_\_\_).

**Partecipazione a progetti specifici o obiettivi portati a termine nell’ultimo triennio**:

Progetto 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Descrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Progetto 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Descrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Progetto 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Descrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

***Disponibilità al supporto operativo (solo per personale operativo)***

Dichiarata senza esperienza pregressa

Dichiarata con esperienza limitata (coinvolgimento per meno di sei mesi durante l’anno)

Dichiarata con esperienza consolidata (coinvolgimento per più di sei mesi durante l’anno)

***Esperienza pratica nel servizio di raccolta e smaltimento rifiuti (solo per personale operativo)***

senza alcuna esperienza

Meno di 1 anno

tra 1 e 10 anni

 Oltre 10 anni

***Descrizione dettagliata delle esperienze (specificare periodo, mansioni e responsabilità):***

* Dal **/**/\_\_\_\_ al **/**/\_\_\_\_: Mansioni svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Dal **/**/\_\_\_\_ al **/**/\_\_\_\_: Mansioni svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Titolo abilitativo per la guida dell’autocompattatore (solo per operatori esperti)****:*

Titolo posseduto con esperienza limitata (con coinvolgimento per meno di sei mesi durante l’anno)

Titolo posseduto con esperienza consolidata (con coinvolgimento per meno di sei mesi durante l’anno)

**DICHIARO INOLTRE**

* Di essere disponibile a svolgere le mansioni previste.
* Di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni dell’avviso.Documenti allegati
* Documento di identità in corso di validità;
* eventuale ulteriore documentazione comprovante i titoli e requisiti dichiarati

**Data**\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_