



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI MESSINA

**Domanda di partecipazione alla selezione per la  
formazione di graduatorie per la Progressione  
Economica Orizzontale nelle categorie - Anno 2012**

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla selezione per la progressione orizzontale per l'anno 2012, per n. 2 posti di categoria e posizione economica **D/4**, bandito con determina del Coordinatore del Settore Amm.vo n. 332 del 11/09/2017.

A tal fine, consapevole delle conseguenze che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 possono derivargli da falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

- Di essere in servizio presso lo IACP di Messina dal \_\_\_\_\_;
- Di essere in servizio presso lo IACP di Messina alla data del 31/12/2011;
- Di avere un periodo di permanenza nella posizione economica in godimento (D/3) alla data del 31/12/2011 di almeno ventiquattro mesi;
- Di essere in possesso dei titoli, previsti dagli artt. 29 e 30 del vigente CCDIL, per partecipare alla selezione cui trattasi, già presentati a codesta amministrazione per precedenti selezioni PEO e che di seguito si elencano:

Titolo di studio e/o professionali	Descrizione	Votazione
Laurea attinente al profilo professionale di appartenenza:		
Laurea non attinente al profilo professionale di appartenenza:		
Dottorato di ricerca		
Seconda laurea		
Laurea breve		

Compilare tutto il modulo in carattere stampatello.

Abilitazione alla professione		
Iscrizione albo professionale (ove richiesto)		

<b>Corsi di formazione esterna e/o interna</b>			
N.	Descrizione sintetica	I / E	Durata in ore
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere altresì in possesso di ulteriori titoli e certificazioni, oltre quelli sopra elencati, ottenuti entro il 31/12/2011, che di seguito si elencano:

N.	Descrizione sintetica	I / E	Durata in ore
1			
2			
3			
4			
5			

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che intende ricevere le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente recapito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e presta il proprio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle selezioni (L. 675/96 e s.m.i).

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Compilare tutto il modulo in carattere stampatello.**