

ALLEGATO N. 1 AL D.D.G.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'****(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)****Procedure selettive per la progressione economica 2024****SCHEMA DI VALUTAZIONE****DAL**(data ultima PEO o data assunzione per chi non è mai stato destinatario di PEO)**AL 31.12.2023**

DATI DEL DIPENDENTE	
Cognome	
Nome	
Data di Nascita	
Categoria	
Sede di Servizio	

INDICATORE C**Capacità professionali acquisite**

Punteggio	Corsi di formazione con esame finale*	Corsi di formazione senza esame finale	Attività lavorative rientranti nelle previsioni degli artt. 91 e 75 del C.C.N.L. 2006-2009 e negli artt. 87, 88 e 117 del C.C.N.L. 2019-2021	Attività lavorative formalmente attribuite con provvedimenti di Responsabili di Struttura/Organi Collegiali di Ateneo e di Struttura/Direttore Generale/Rettore (escluso ricognizione mansioni)	Punteggio massimo
Aree					
Operatori	2,5 cadauno	1 cadauno	3,5 su base annua o frazione di anno > 6 mesi	1 cadauno	10
Collaboratori	2,5 cadauno	1 cadauno	3,5 su base annua o frazione di anno > 6 mesi	1 cadauno	10
Funzionari	2,5 cadauno	1 cadauno	3,5 su base annua o frazione di anno > 6 mesi	1 cadauno	10
EP	2,5 cadauno	1 cadauno	3,5 su base annua o frazione di anno > 6 mesi	1 cadauno	10

- CON RIFERIMENTO AI PERCORSI FORMATIVI DI CUI ALL'ART. 5 DEL BANDO IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RIPORTARSI INTEGRALMENTE AL "LIBRETTO FORMATIVO"
Oppure
- IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RIPORTARE DI SEGUITO I PERCORSI FORMATIVI CHE, AI SENSI DELL'ART. 5 DEL BANDO, SOTTOPONE A VALUTAZIONE

C.1.1 - CORSI DI FORMAZIONE CON ESAME FINALE*

Denominazione Corso	Ente erogatore	Data/Periodo di Svolgimento	Punti (riservato alla Commissione)
Somatoria Punteggio Parziale – C.1.1			

* Il superamento dell'esame finale può essere espresso con voto, apposito giudizio o con l'attestazione del rilascio di crediti formativi, o comunque con una evidenza che ne attesti il superamento. In ogni caso non saranno valutati i corsi/esami superati nell'ambito del percorso formativo/ordinamento di un corso di studio, funzionali al conseguimento del relativo titolo di studio

C.1.2 - CORSI DI FORMAZIONE SENZA ESAME FINALE

Denominazione Corso	Ente erogatore	Data/Periodo di Svolgimento	Punti (riservato alla Commissione)
Somatoria Punteggio Parziale – C.1.2			
Sommatoria TOTALE C.1			
MASSIMALI	[Op - 10] [Co - 10] [Fu - 10] [EP - 10]		

N.B. Specificare dettagliatamente per ciascun corso dichiarato tutte le informazioni richieste, pena la non valutazione.

- CON RIFERIMENTO ALLE ATTIVITÀ LAVORATIVE DI CUI ALL'ART. 5 DEL BANDO IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RIPORTARSI INTEGRALMENTE ALLA PROCEDURA "INCARICHI", IN AREA RISERVATA,
Oppure
- IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RIPORTARE DI SEGUITO LE ATTIVITÀ LAVORATIVE DI CUI ALL'ART. 5 DEL BANDO CHE SOTTOPONE A VALUTAZIONE

C.2.1 - Attività lavorative rientranti nelle previsioni degli artt. 91 e 75 del C.C.N.L. 2006-2009 e negli artt. 87, 88 e 117 del C.C.N.L. 2019-2021

Attività lavorativa	Estremi e data provvedimento di attribuzione*	Periodo di Svolgimento	Punti (riservato alla Commissione)
Somatoria Punteggio Parziale – C.2.1			

* le attività lavorative formalmente attribuite dall'Amministrazione ai sensi degli artt. 91 e 75 del CCNL 16.10.2008 per cui è stata corrisposta indennità di responsabilità saranno valutabili anche sulla base del provvedimento con cui l'Amministrazione ha disposto il pagamento della relativa indennità

C.2.2 - Attività lavorative formalmente attribuite con provvedimenti di Responsabili di Struttura/Organi Collegiali di Ateneo e di Struttura/Direttore Generale/Rettore (escluso ricognizione mansioni)

Attività lavorativa	Estremi e data provvedimento di attribuzione*	Periodo di Svolgimento	Punti (riservato alla Commissione)
Somatoria Punteggio Parziale – C.2.2			
Somatoria TOTALE SCHEDA C.1			
MASSIMALI	[Op - 10] [Co - 10] [Fu - 10] [EP - 10]		
PUNTEGGIO ASSEGNATO PER CAPACITA' PROFESSIONALE ACQUISITA (C.1+C.2)			

* saranno valutate solo le attività lavorative per le quali saranno fornite in maniera completa ed esaustiva tutte le informazioni volte ad identificarle e verificarle

INDICATORE A

Media delle ultime tre valutazioni individuali

(da compilare solo nel caso di candidato che nei tre anni precedenti al 1° gennaio 2024 ha prestato servizio, valevole ad integrare il requisito di partecipazione, presso altre Pubbliche Amministrazioni)

Annualità di riferimento (con specifica indicazione del periodo effettivo di servizio in relazione alla annualità indicata)	Amministrazione Pubblica dove è stato prestato servizio	Valutazione ottenuta con riferimento a ciascuna annualità	Estremi del Sistema di Misurazione e valutazione della performance applicato	Valutazione corrispondente ai sensi del Sistema di Misurazione e valutazione in vigore presso il nostro Ateneo per la medesima annualità
Punteggio assegnato per media ultime tre valutazioni individuali (riservato alla Commissione)				

Ai fini della valutazione dell'indicatore A il candidato produce copia dei seguenti documenti (facoltativo):

.....
.....
.....

Il sottoscritto rende le dichiarazioni di cui al presente documento ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e attesta la conformità all'originale dei documenti sopra indicati ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000; dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Data: _____ Firma del Dipendente _____ (nota 2)

Data: _____ Firma del Presidente della Commissione _____

(Nota 2) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.