MODELLO A

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)

Procedura valutativa per la progressione verticale
Titoli

DATI DEL DIPENDENTE	
Cognome	
Nome	
Data di Nascita	
Area e Settore Professionale	

A) ESPERIENZA MATURATA nell'area di provenienza
(scegliere una delle due opzioni riportate di seguito)

☐ Il sottoscritto dichiara di riportare di seguito i dati relativi all'esperienza maturata nell'area di provenienza, idonea ad essere valutata ai sensi dell'art. 5, lett. A), del bando, **presso l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**:

STRUTTURA	Inquadramento	Data inizio	Data fine	Numero anni /mesi

☐ Il sottoscritto dichiara di riportare di seguito i dati relativi all'esperienza maturata nell'area di provenienza, **presso altre Pubbliche Amministrazioni**, idonea ad essere valutata ai sensi dell'art. 5, lett. A), del bando:

Pubblica Amministrazione ex art. 1, c. 2 D.Lgs. 165/2001	Inquadramento e C.C.N.L. applicato	Data inizio	Data fine	Numero anni /mesi

B) Il possesso di TITOLI DI STUDIO, ulteriori rispetto a quelli necessari per l'accesso dall'esterno al profilo e al posto oggetto della procedura*

Titolo di studio ulteriore rispetto a quello necessario per l'accesso al posto	Data di conseguimento	Università dove è stato conseguito

* tenuto conto della Delibera del Senato Accademico n. 318 del 25.06.2026 avente ad oggetto "Regolamento per la disciplina delle progressioni tra aree (c.d. progressioni verticali), ai sensi dell'art. 92, comma 5, del C.C.N.L. del personale del comparto istruzione e ricerca, periodo 2019-2021, sottoscritto il 18 gennaio 2024, riservate al personale tecnico ammnistrativo e bibliotecario in servizio presso l'Università degli Studi di Perugia – interpretazione autentica" secondo la quale il titolo di studio del Diploma di laurea vecchio ordinamento, in quanto equiparato a livello giurisprudenziale al congiunto possesso di una laurea triennale e di una laurea specialistica o magistrale, è suscettibile di essere contestualmente valutato, nell'ambito di una procedura di progressione verticale all'area dei funzionari, sia quale titolo di studio richiesto per l'accesso alla procedura stessa sia ai fini della valutazione dei titoli quale titolo di studio ulteriore rispetto a quelli necessari per l'accesso dall'esterno al profilo e al posto oggetto della procedura.

C) COMPETENZE PROFESSIONALI

C.1) INCARICHI RIVESTITI (inserire solo ed esclusivamente incarichi indicati all'art. 5 lett. C1 punti I, II, III, IV del bando, altri incarichi non saranno valutati)

☐ Il sottoscritto dichiara di riportare di seguito i dati relativi alle attività lavorative di cui all'art. 5 lett. C1 punti I, II, III, IV del bando:

Tipologia di incarico e oggetto	Provvedimento di conferimento	Data inizio	Data fine	Numero anni /mesi

C.2) ATTIVITÀ FORMATIVE E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

☐ Il sottoscritto dichiara di riportare di seguito i percorsi formativi che, ai sensi dell'art. 5 del bando, sottopone a valutazione:

Attività formativa e oggetto della stessa	Data inizio	Data fine	Ente/soggetto formatore	Esame finale presente e superato (si/no)

☐ Il sottoscritto dichiara di riportare di seguito i titoli relativi alle abilitazioni professionali che, ai sensi dell'art. 5 del bando, sottopone a valutazione:

Abilitazione professionale denominazione	Data conseguimento	Ente/Soggetto che ha conferito abilitazione	Abilitazione efficace (si/no)	Attività espletabile per effetto dell'abilitazione

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

Il sottoscritto 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 1)

_____

(Nota 1) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.