**ALLEGATO N.2 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 2020**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL’ARRICCHIMENTO PROFESSIONALE**

**DAL** …………………..(data ultima PEO o data assunzione per chi non è mai stato destinatario di PEO)

**AL 31.12.2019**

|  |
| --- |
| **DATI DEL DIPENDENTE** |
| Cognome |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |
| Data di Nascita |  |  |  |  |  |  |
| Categoria e Posizione Economica |  |  |  |  |
| Sede di Servizio |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **B1 - INCARICHI** ai sensi degli artt. 75 e 91 del C.C.N.L. del 16.10.2008, 64 e 66 del C.C.N.L. del 19.04.2018 |
| Punti per ogni anno di incarico | DICHIARARE: TIPOLOGIA INCARICO, ESTREMI E DATA PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO, PERIODO DI SVOLGIMENTO | Punti(riservato alla Commissione) |
| punti 2 per la **cat. B** fino ad un massimo di punti 16 punti 2 per la **cat. C** fino ad un massimo di punti 21punti 2 per la **cat. D** fino ad un massimo di punti 16punti 2 per la **cat. EP** fino ad un massimo di punti 11**(il punteggio viene attribuito, per ciascun anno, ad un solo incarico con indennità di responsabilità di durata pari o superiore a 6 mesi)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA INCARICO** | **ESTREMI E DATA PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO**  | **PERIODO DI SVOLGIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 | ……………………………………… |
| Sommatoria Punteggio Parziale – B1 |  |
| **B2 -**  **Altri incarichi formalmente conferiti dall’Amministrazione** |
| Punti per incarico | DICHIARARE, A PENA DI NON VALUTAZIONE:TIPOLOGIA INCARICO, ESTREMI E DATA PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO, PERIODO DI SVOLGIMENTO**.** | Punti(riservato alla Commissione) |
| punti 1 fino ad un massimo di punti 4 per le **cat. B, C, D, EP** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA INCARICO** | **ESTREMI E DATA PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO**  | **PERIODO DI SVOLGIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 | ……………………………………… |
| Sommatoria Punteggio Parziale – B2 |  |
|  | **Sommatoria TOTALE B (B1+B2)** |  |
| MASSIMALI | TOTALI [Cat. B – 20] [Cat.C – 25] [Cat. D – 20] [Cat. EP – 15]  |
| **PUNTEGGIO ASSEGNATO PER ARRICCHIMENTO PROFESSIONALE** |  |

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)

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Presidente della Commissione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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