

Allegato B – Domanda di Progressione Verticale – 2023

Università degli Studi di Firenze
Area Persone e Organizzazione
Piazza San Marco, 4
50121 Firenze

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. di _____)

residente a _____ (Prov. di _____)

via _____ n _____ Cap _____

domicilio (se diverso dalla residenza) a _____

via _____ n _____ Cap _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di partecipare alla Procedura selettiva di progressione economica verticale ai sensi dell'art. 22, c. 15, del d.lgs. 75/2017 e del D.L. 162/2019, convertito in legge n. 8/2020, riservata al personale tecnico amministrativo in servizio presso l'Università degli Studi di Firenze con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e inquadrato nella categoria D, per **n. 5** unità di personale di **categoria EP**, posizione economica EP1, per i profili a seguire indicati (*è possibile partecipare per un solo profilo*).

- n. 2 **Biblioteche** (profilo A)
- n. 1 **Didattica** (profilo B)
- n. 1 **Ricerca** (profilo C)
- n. 1 **Pianificazione, programmazione e assicurazione della qualità** (profilo D)

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1) di essere in servizio a tempo indeterminato presso _____ data di
assunzione _____ e di essere inquadrato nella Categoria _____ posizione economica _____
Area _____ dal _____

2) di svolgere l'attività di seguito brevemente descritta

3) di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio (indicare espressamente la classe di laurea, luogo e data di conseguimento – si veda art. 2, lett. c) del bando):

- **Laurea triennale** conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 e del D.M. 270/2004

in _____

conseguita in data _____

presso _____

- **Laurea specialistica** conseguita ai sensi del D.M. 509/1999

in _____

conseguita in data _____

presso _____

- **Laurea magistrale** ai sensi del D.M. 270/2004

in _____

conseguita in data _____

presso _____

- **Diploma di laurea** conseguito ai sensi della normativa previgente al D.M. 509/1999

in _____

conseguita in data _____

presso _____

4) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;

5) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;

6) di non essere incorsi in procedimenti disciplinari, superiori al rimprovero verbale, negli ultimi due anni;

7) di non aver riportato valutazioni negative nella performance individuale-comportamenti organizzativi negli ultimi due anni (ovvero inferiori al 50%);

8) di essere/ non essere portatore di handicap accertato ai sensi della Legge 104/92 e (eventuale) di aver necessità per il colloquio dei seguenti ausili, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92

8.1) di necessitare di strumenti compensativi per soggetti con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), ai sensi dell'art. 3, c. 2, lett. f) del DPR n. 487/1994 e successive modifiche e integrazioni. A tal fine, i candidati interessati dovranno inoltrare alla casella di posta inclusionepta@unifi.it entro e non oltre la scadenza del bando, idonea certificazione, rilasciata dalla ASL e da altra struttura pubblica/privata accreditata e autorizzata dalla Regione di competenza;

9) di essere/ non essere in possesso di eventuali titoli di preferenza previsti dall'art. 5 comma 4 punti da 1 a 20 del DPR n. 487/1994 e dell'art. 1 comma 12 della Legge 608/96:

10) Tabella titoli - Selezionare i titoli posseduti

<i>10.1. Titoli di studio attinenti al profilo</i>	
Corsi Universitari di perfezionamento post-laurea, aggiornamento professionale e formazione continua	<input type="checkbox"/>
Master	<input type="checkbox"/>
Master II livello	<input type="checkbox"/>
Diploma di specializzazione/ Dottorato di Ricerca/Laurea ulteriore	<input type="checkbox"/>

<i>10.2 Incarichi di posizioni organizzative attribuite dal 2014 in poi</i>	
Responsabile di Unità di Processo	<input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> SI – n. incarichi _____
Responsabile di Unità Funzionale	<input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> SI – n. incarichi _____
Responsabile di funzioni di responsabilità	<input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> SI – n. incarichi _____
Responsabile di funzione specialistica	<input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> SI – n. incarichi _____

10.3. Superamento di precedenti procedure selettive o concorsuali presso PA per categoria uguale o superiore rispetto a quella messa a bando con graduatoria in corso di validità	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI - indicare gli estremi del provvedimento di approvazione atti delle graduatorie con idoneità _____

10.4 Superamento di precedenti procedure di progressione verticale bandite dall'Università di Firenze per la categoria a bando (non antecedenti a 36 mesi decorrenti dalla data di pubblicazione del presente bando)	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI - indicare gli estremi del provvedimento di approvazione atti per le procedure di progressione verticale superate _____

Il/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'["Informativa per il trattamento dei dati personali di soggetti interessati a partecipare a procedure di reclutamento del personale o a procedure di selezione per l'ammissione a corsi a numero programmato o per il conferimento di assegni di ricerca, borse di studio, incarichi di collaborazione e/o insegnamento."](#)

Il/La sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

fotocopia di un documento di riconoscimento¹;

curriculum professionale (ALLEGATO C)

Data _____ Firma _____²

¹La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

² La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione. Nel caso di invio della domanda di partecipazione tramite posta elettronica certificata, secondo le modalità previste dal bando di selezione, in base a quanto previsto dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di PEC, e tale identificazione è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.