

Fac-simile di domanda
Allegato n°1

**Al Direttore Generale
Istituto Zooprofilattico Sperimentale
della Sardegna**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Inquadrato nella categoria _____ Fascia n° _____ dal _____

In servizio presso il laboratorio di _____ Dipartimento _____

in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento per la disciplina delle selezioni interne per l'assegnazione delle fasce retributive, adottato da questo Ente con Determina n° 860 del 25/10/2016;

chiede che gli venga attribuita la fascia n° _____ nella categoria _____

**Si elencano i titoli maturati successivamente alla data del 26/11/2010 ed entro il 31/12/2016:
(Il personale che deve conseguire la 1° fascia elenca tutti i titoli utili maturati entro il 31/12/2016)**

Titoli di studio / specializzazione

1) _____

2) _____

3) _____

Corsi di formazione e aggiornamento professionale (indicare obbligatoriamente data e durata)

1) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

2) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

3) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

4) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

5) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

6) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

7) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

8) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

9) titolo del corso _____

data _____ durata _____ organismo organizzatore _____

Anzianità di servizio presso l'Istituto o Enti del comparto: (specificare il servizio part-time)
(indicare i periodi di interruzione /sospensione dell'attività lavorativa es: aspettativa senza retribuzione)

nello stesso profilo di appartenenza _____

nel profilo immediatamente inferiore _____

Si allega curriculum formativo (obbligatorio) redatto secondo il fac-simile allegato 2

Si allegano le fotocopie dei titoli maturati indicati in premessa.

Non si allegano le fotocopie dei titoli maturati.

Non si allega la Scheda di valutazione, di cui all'art. 11 del "Regolamento per la disciplina delle selezioni interne per l'assegnazione delle fasce retributive" che verrà acquisita d' ufficio.

data

in fede

Fac-simile di curriculum formativo e professionale
Allegato n°2

DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titoli di studio

1) _____

Conseguito presso _____ Anno _____

2) _____

Conseguito presso _____ Anno _____

Esperienze lavorative: (elencare dal più recente al più remoto)

1) Periodo, _____

Tipo di lavoro _____

Ente o ditta _____

Mansioni ricoperte _____

2) Periodo, _____

Tipo di lavoro _____

Ente o ditta _____

Mansioni ricoperte _____

2) Periodo, _____

Tipo di lavoro _____

Ente o ditta _____

Mansioni ricoperte

Corsi di formazione e aggiornamento professionale:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

data

in fede
