

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° \_\_\_\_\_

Inquadrate 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 (o 06/11/2008) ed entro il 31/12/2015.**

**Il personale che deve conseguire la 1° fascia dovrà elencare tutti i titoli utili maturati entro il 31/12/2015:**

**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** \_\_\_\_\_

**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** \_\_\_\_\_

**Corsi di formazione e aggiornamento professionale:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_

9) \_\_\_\_\_

10) \_\_\_\_\_

**data**

**in fede**

\_\_\_\_\_