

## Dichiarazione requisito dell'attualità della mansione

(art. 2 comma 4 del Bando per il passaggio tra i profili professionali all'interno dell'area (c.d. Passaggi Orizzontali))

Il/La sottoscritto/a (inserire dati del Dirigente/Direttore/ Capo d'Istituto), visti gli atti d'ufficio,

#### dichiara che

il/la dipendente			(nome e co	ognome),
C.F				
con la qualifica di				,
	retributiva,			•
	o in maniera prevalente le			
professionale				di 
negli ultimi so	ei mesi computati alla data di professionali all'interno dell'arc	oubblica	zione del Bar	ndo per il
avvenuta in data	con Circolare DG-OR n			

Firma

(il Dirigente/il Direttore/il Capo d'Istituto)



# Dichiarazione del requisito professionale

(art. 2 comma 3 del Bando per il passaggio tra i profili professionali all'interno dell'area (c.d. Passaggi Orizzontali))

Il/La sottoscritto/a (inserire dati del Dirigente/Direttore/ Capo d'Istituto), visti gli atti d'ufficio,

#### dichiara che

		0202200200 0220					
il/la	dipendente	(nome	e	cognome),	C.F.		
	qualifica di			in servizio	 , presso		
ha prestat	to per almeno 3 anni nsione relative al pro	, a decorrere dal	1° gennaio 2				
-	o di svolgimento dell		-	ilo professionale v	a		
Data,				Firmo			
		(il	Dirigente/il	Firma Direttore/il Capo o	l'Istituto)		



### Dichiarazione ulteriori periodi di svolgimento della mansione nel profilo professionale per il quale il dipendente chiede il passaggio orizzontale

(art. 4 comma 1 lett. b) del Bando per il passaggio tra i profili professionali all'interno dell'area (c.d. Passaggi Orizzontali))

Il/La sottoscritto/a (inserire dati del Dirigente/Direttore/ Capo d'Istituto), visti gli atti d'ufficio,

## dichiara che il/la dipendente cognome), (nome C.F. ...... con la qualifica di ....., Fascia retributiva..... Area....., in servizio presso .......... ha svolto - a decorrere dal 1° gennaio 2011 - le mansioni relative al profilo professionale ......nei periodi di seguito riportati: dal ......al ..... dal ......al......al..... dal ......al.....al dal ......al......al..... Data,

Firma

(il Dirigente/il Direttore/il Capo d'Istituto)