

**ISTANZA PER L'ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA FINALIZZATA ALLA
VERIFICA DEL COLLEGIO TECNICO DIRIGENTI MEDICI -VETERINARI**

Al Dirigente della Struttura

all'Ufficio Valutazione del Personale

e p.c.

C/o AAGGRUSO

La / Il sottoscritto/a, dott.^{ssa} /dott. _____

n. badge _____, dirigente _____

presso questa Struttura, chiede alla S.V. di attivare il procedimento di valutazione, al fine di essere sottoposto alla verifica del Collegio Tecnico, per (barrare la causa):

- 1) **Il passaggio alla fascia superiore della indennità di esclusività**, avendo maturato il _____, una esperienza professionale di anni _____ nell'ambito di Aziende ed Enti del SSN (art5. Comma 5 del CCNL 8 giugno 2000 II biennio);
- 2) **Dirigente neo assunto**, termine del quinto anno di attività ai sensi degli art.3, comma 1 e art. 4 comma 2 e art. 5, comma 5 del CCNL 8 giugno 2000 II biennio per :
 - 2_a) Attribuzione incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, studio e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, nonché di direzione di strutture semplici;
 - 2_b) L'attribuzione dell'indennità di esclusività della fascia superiore;
 - 2_c) La rideterminazione della retribuzione di posizione minima contrattuale, secondo normativa vigente.
- 3) **Scadenza**, il giorno _____, **dell'incarico di** _____ conferito con atto/nota n. _____ del _____ (art. 28, comma 2 CCNL 2012/2005), che si allega in copia.

Si allega relazione sull'attività svolta nel periodo sottoposto a verifica.

Per le finalità di cui in oggetto, si invita la S.V. a fornire adeguata informazione allo scrivente in ordine dell'avvio della procedura di valutazione, nonché ad ogni altra questione afferente la procedura *de qua* presso il seguente indirizzo indicare posto di lavoro, via e telefono).

Data _____

(firma) _____