

AVVISO PUBBLICO PER LA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO PRESSO LA REGIONE PUGLIA, AI SENSI DALL'ART. 3, COMMA 5 DEL DECRETO LEGGE 22 APRILE 2023, N. 44, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 21 GIUGNO 2023, N. 74, DI N. 7 UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENZIALE DA INQUADRARE NELL'AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE, PROFILO PROFESSIONALE DI "SPECIALISTA AMMINISTRATIVO", AMBITO DI RUOLO "AUDITING E CONTROLLO". VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA

Il sottoscritto Dirigente _____ Responsabile della Sezione/Servizio.....della Regione Puglia, visti gli atti di ufficio, ai fini e per gli effetti di cui all'art. 3, comma 5 del decreto legge 22 aprile 2023, n. 44, convertito con modificazioni dalla legge 21 giugno 2023, n. 74

ATTESTA

che la/il dott.ssa/dott. _____ RP _____ C.F. _____ profilo professionale _____ dell' Area dei funzionari ed elevate qualificazioni, in servizio a tempo pieno e determinato presso _____ ha conseguito nel periodo di servizio prestato dal _____ al _____ una valutazione dell'attività lavorativa effettivamente svolta nel profilo professionale ricoperto:

☐ POSITIVA

☐ NON POSITIVA

NOTE: breve descrizione del carico di lavoro assegnato e dei risultati conseguiti (max. 1000 caratteri)

Firma del dirigente