

Carta Intestata della struttura di assegnazione

**AVVISO PUBBLICO PER LA STABILIZZAZIONE PRESSO LA REGIONE PUGLIA DI N. 10 UNITÀ DI PERSONALE DA INQUADRARE NELL'AREA DEI FUNZIONARI E DELL' ELEVATA QUALIFICAZIONE, IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 50, COMMA 17/BIS, DEL D.L. n. 13/2023, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN L. n. 41/2023.**

Valutazione dell'attività lavorativa svolta

Il sottoscritto Dirigente \_\_\_\_\_ Responsabile della Sezione/Servizio.....della Regione Puglia/della Pubblica Amministrazione....., visti gli atti di ufficio, ai fini e per gli effetti di cui all'art. 50, comma 17/bis del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13 convertito con modificazioni dalla legge 21 aprile 2023, n. 41

**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 il Dipartimento regionale ( o indicare la diversa Amministrazione e l'unità organizzativa di assegnazione) \_\_\_\_\_ 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