

**MODULO**  
**RICOGNIZIONE DATI PER L'ATTRIBUZIONE DEI**  
**DIFFERENZIALI ECONOMICI DI PROFESSIONALITA' 2024**

Alla S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane  
valutazione@asst-brianza.it

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

dipendente all' 01/01/2024 presso questa ASST in qualità di \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- che la data dell'ultimo passaggio di fascia di cui ho beneficiato è stata: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
presso il seguente Ente/Azienda: \_\_\_\_\_
- che la data di ingresso nel profilo professionale posseduto al 31/12/2023 è la seguente:  
\_\_\_\_\_ presso la seguente Azienda/Ente \_\_\_\_\_  
(indicare tutte le Aziende/Enti presso cui si è prestato servizio, al di fuori dell'ASST, con i  
relativi periodi).
- che le ultime valutazioni conseguite presso altri Enti sono state *(da compilare solo nel caso  
in cui in tabella sia richiesto di presentare le ultime valutazioni dell'ente precedente)*

Anno \_\_\_\_\_ Valutazione \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ Valutazione \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ Valutazione \_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze di cui all'art.75 comma 1 nonché delle sanzioni previste dall'art.76 del richiamato DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

NB: Allegare documento di identità