

Disponibilità all'incarico di Responsabile Amministrativo del Consorzio Servizi Sociali A6 ex art 1 comma 557 della L. N. 311/2004.

Il sottoscritto, codice fiscale, reperibile al numero telefonico

Visto l'avviso pubblico in oggetto,

MANIFESTA

La propria disponibilità al conferimento dell'incarico in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

1. di essere nato ail.....
2. di essere residente nel Comune di (), in via, CAP.....
recapito telefonico P.E.C.;
3. di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D. Lgs. 39/2013 (art. 3, 4 e 7).;
4. non trovarsi in alcune delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs 39/2013 (art. 9 e art. 12)
5. di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o dispensato dallo stesso per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto dall'impiego ai sensi della normativa vigente o licenziato per le medesime cause;
6. di possedere il seguente titolo di studio: LAUREA IN conseguito presso.....
 - a) di essere dipendente a tempo indeterminato presso l'Amministrazione pubblica:
.....
 - (area/settore o servizio di competenza)
 - Decorrenza
 - tipo di servizio ricoperto.....;
 - categoria di inquadramento (specificare se in P.O. o simile e per quale ufficio.....);
 - profilo professionale.....;
7. di essere consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci;

8. di avere ricevuto l'informativa sul trattamento e l'utilizzo dei dati personali, secondo quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di tutela della *privacy*, inserita all'interno dell'avviso e di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono obbligatori ai fini della partecipazione alla presente procedura concorsuale e di autorizzare, pertanto, questo Ente al trattamento degli stessi per tutti gli adempimenti connessi, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e Regolamento 2016/679/Ce.

Data

Si allega:

1. fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
2. *curriculum vitae*;
3. Autorizzazione Amministrazione di appartenenza

FIRMA

Si dichiara la conformità all'originale di tutti i documenti allegati in fotocopia, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

FIRMA
