SCHEMA DI DOMANDA IN CARTA SEMPLICE

All'Amministratore Unico dell'Agenzia
FoReSTAS
Viale Merello, 86
09123 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a

_____, il _____, residente in _____,

Via/Piazza _____, n. _____ C.A.P. _____ recapito telefonico fisso

e/o portatile_____, E- mail _____

PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA NOMINA PER L'INCARICO DI DIRETTORE DEL SERVIZIO CONTABILITÀ E BILANCIO PRESSO L'AGENZIA FoReSTAS.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi previste dall'articolo 76 del medesimo DPR n. 445/2000

DICHIARA

- ☐ Di essere attualmente dirigente di ruolo presso la seguente Amministrazione _____ inserita/non inserita nel Sistema Regione;
- ☐ Di essere cittadino italiano;
- ☐ Di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero _____(indicare il motivo della non iscrizione o cancellazione);
- ☐ Di possedere il seguente diploma di laurea (DL) ovvero laurea magistrale (LM – Lauree magistrali nuovo ordinamento) ovvero titolo di studio equivalente _____, conseguito in data _____, con voto _____, presso_____ nell'anno accademico _____/_____;
- ☐ Di possedere il seguente titolo di studio conseguito all'estero riconosciuto equivalente al titolo italiano dalle competenti autorità (specificare il titolo di studio e gli estremi del provvedimento di equivalenza):
  _____
  _____;
- ☐ Di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali,

  ovvero

- ☐ di aver riportato la seguente condanna penale_____
  _____;
  (Indicare le eventuali condanne penali riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, e/o eventuali sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti [c.d. patteggiamento], nonché eventuali procedimenti penali pendenti);

- ☐ Di non aver riportato condanne per danno erariale;

  ovvero

- ☐ Di aver riportato la seguente condanna_____
  _____ _____
  (indicare le eventuali condanne riportate);

- ☐ Di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

- ☐ Di voler ricevere le eventuali comunicazioni relative al presente procedimento al seguente recapito: Via/Piazza _____, n. _____Comune_____ C.A.P. _____ e/o al seguente recapito e-mail_____ o recapito PEC_____ e/o al recapito telefonico fisso e/o portatile _____;

- ☐ Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Si allega alla presente :

1. Curriculum formativo e professionale redatto secondo il modello formato europeo, debitamente firmato e datato;
2. Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità – incompatibilità con l'incarico;
3. fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma _____