

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 TERRITORIALE DI ORISTANO 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 in servizio presso il Servizio di _____ con l'incarico di _____;
- 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 e del regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) - (UE) n. 2016/679.

Si allega alla presente:

1. Curriculum formativo e professionale redatto secondo il modello formato europeo, debitamente firmato e datato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con espressa dichiarazione di essere consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR n. 445/200, attestante il possesso delle esperienze professionali richieste e la specificazione dei titoli culturali e professionali posseduti;
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 _____