**Allegato A**

**OGGETTO** : INDAGINE INTERNA RISERVATA AI DIPENDENTI APPARTENENTI *ALL’AREA DEI FUNZIONARI E DELL’ELEVATA QUALIFICAZIONE* PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA (artt. 16 e 19 del CCNL 2019/2021 del 16.11.2022 - comparto Regioni Autonomie Locali).

Il/La sottoscritto/a Nato/a (Prov. ) il Residente nel Comune di (Prov. )

con domicilio in Recapito telefonico In servizio a tempo indeterminato/determinato presso l’Ente, collocato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(categoria giuridica e posizione economica )

CHIEDE

Di partecipare all’indagine esplorativa per il conferimento di incarico di Posizione Organizzativa per lo svolgimento delle funzioni inerenti la/le Direzione/i di seguito indicata/e, di cui dichiara di conoscere il contenuto, con particolare riferimento (indicare l’incarico e/o gli incarichi cui si intende aspirare):

Direzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di possedere il seguente titolo di studio
2. di voler ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla procedura in oggetto al seguente indirizzo mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per eventuali comunicazioni, al recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere a conoscenza delle norme contenute nell’avviso di conferimento incarico di P.O. in oggetto e di accertarle in modo incondizionato;
4. di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatiblità di cui al D.Lgs n.39/2013, ai regolamenti approvati in materia di Anticorruzione e Trasparenza, nonché al vigente Regolamento sull’Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;
5. di autorizzare il Comune di Castelvetrano al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, da utilizzarsi esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del rEG. ue 2016/679 e D.lgs. n.196/2003.

Allega:

* + curriculum vitae e professionale
  + fotocopia del documento di identità

data firma leggibile