Alla Direzione Generale per le risorse umane e finanziarie

[dgruf@postacert.istruzione.it](mailto:dgruf@postacert.istruzione.it)

Oggetto: Manifestazione di disponibilità al conferimentodell’incarico dirigenziale non generale di direzione dell’Ufficio II dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dirigente amministrativo di ruolo del Ministero dell’istruzione e del merito (Area “Funzioni centrali”) in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

dirigente amministrativo/tecnico in servizio presso l’Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Ministero dell’istruzione e del merito

in relazione all’Avviso di disponibilità del posto di funzione in oggetto

MANIFESTA

la propria disponibilità al conferimento dell’incarico dirigenziale di livello non generale di direzione dell’Ufficio II dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata

□ ai sensi del comma 5 dell’art. 19 del D. Lgs. 165/2001

□ ai sensi dell’art. 26 del C.C.N.L. Area Funzioni Centrali triennio 2019-2021 del 16 novembre 2023

*(barrare una delle due caselle)*

A tal fine

DICHIARA:

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali *(in caso contrario indicare quali)*;

- che non sussistono le cause di incompatibilità a svolgere l’incarico, indicate dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

- che non sussistono le cause di inconferibilità dell’incarico previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, ed in particolare quelle indicate all’art. 3.

ALLEGA:

1) curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto, contenente la dichiarazione che tutte le informazioni indicate corrispondono al vero, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

2) copia del documento d’identità in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del G.D.P.R. - Regolamento UE 2016/679.

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_