

Allegato A) DOMANDA

ALL'UFFICIO RISORSE UMANE

**OGGETTO: INDAGINE INTERNA RISERVATA AI DIPENDENTI APPARTENENTI
ALLA CATEGORIA GIURIDICA "D" PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO
DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA**

(artt. 13 e 14 CCNL 21.05.2018 comparto Regioni Autonomie Locali)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

e con domicilio in _____

e recapito telefonico rete fissa _____ rete mobile _____

in servizio a tempo pieno ed indeterminato 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 posizione di seguito indicata, di cui dichiara espressamente di conoscere il contenuto, come riportato nelle schede allegate al presente avviso (allegato B - Scheda descrittiva della Posizione Organizzativa), con particolare riferimento (indicare l'incarico cui si intende aspirare):

Area Lavoro: Responsabile Coordinamento dei Centri per l'impiego - Fascia H

A tal proposito, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, 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 email _____;

e, per eventuali comunicazioni urgenti, al recapito telefonico _____;

3. di essere a conoscenza delle norme contenute nell'avviso di indagine interna per il conferimento di incarico di Posizione Organizzativa e di accettarle in modo incondizionato;

4. di essere a conoscenza del contenuto della scheda relativa all'incarico/agli incarichi per il/i quale/i viene presentata la presente istanza (Allegato B);

5. di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, ai Regolamenti approvati in materia di Anticorruzione e Trasparenza, nonché al vigente Regolamento sull'Ordinamento dei Servizi e degli Uffici;

6. di autorizzare Afol Monza Brianza al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del Regolamento Europeo (GDPR) n. 2016/679 e dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.

Allega:

- curriculum vitae e professionale debitamente firmato;
- fotocopia di valido documento di identità personale

data

firma leggibile

**La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda**

37-CF-75-40-20-FC-0F-6B-8B-07-5B-35-8E-C8-F2-DA-DF-BF-62-FD

CADES 1 di 1 del 22/10/2020 16:36:14

Soggetto: RIVA BARBARA

S.N. Certificato: 00D6 A851

Validità certificato dal 29/07/2019 10:52:02 al 29/07/2022 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT
