

ISTANZA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE

Il sottoscritto/a.....Dirigente del Consiglio regionale della Campania
responsabile del
 nonché titolare dell'incarico/chi ad interim di

Dati anagrafici

Cognome.....Nome.....Matricola.....
 Data di nascita.....Luogo di nascita.....prov (.....)
 Residente inVia/Piazza.....CAP.....
 Comune diProv (.....)
 Cell.: E-mail

DICHARA IL PROPRIO INTERESSE

ai sensi del “Nuovo ordinamento del Consiglio Regionale. Disciplinare Incarichi Dirigenziali e modello di domanda”, approvato con Delibera dell’Ufficio di Presidenza n. 229 del 30 aprile 2013, come integrata e modificata dalla delibera UdP, n.371 del 27 febbraio 2015, per uno degli incarichi, vacanti, per ogni livello come individuato dall’art.10 della delibera UdP, n. 369/2015:

PREFERENZE PER LIVELLO	
n. 1 DIRETTORE GENERALE ATTIVITA' LEGISLATIVA	
n. 3 UD SPECIALI O STAFF	
n. 12 UD 3° livello complesso	

Ai fini del conferimento dell'incarico, il/la sottoscritto/a allega curriculum professionale debitamente datato, sottoscritto e reso ai sensi del D.P. R. 445/2000 e ss.mm.ii. La firma digitale è equivalente alla sottoscrizione autografa.

Inoltre, dichiara per ciascuna struttura prescelta, le seguenti motivazioni desumibili dal curriculum:

Dichiara, altresì

- di aver maturato le seguenti esperienze in incarichi dirigenziali, con specificazione delle attitudini e capacità acquisite, anche presso altre amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1, comma 2, del

D.lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. nonché in amministrazioni estere o nel settore privato in materie attinenti all'incarico da conferire¹:

Esperienza/e riferita/e al 2° LIVELLO complesso _____

Esperienza/e riferita/e al 2° LIVELLO semplice _____

Esperienza/e riferita/e al 3° LIVELLO complesso _____

Esperienza/e riferita/e al 3° LIVELLO semplice _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di eventuali specializzazioni ed abilitazioni professionali in materie coerenti con l'incarico da ricoprire²:

Dichiara l'inesistenza/esistenza di condanne, anche non passate in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, ai sensi dell'art. 35 bis del D.lgs. 165/2001.

Il/La sottoscritto/a, nell'attestare, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente domanda, autorizza, ai sensi del D.lgs. 193/2006, al trattamento dei medesimi ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data: _____

Firma: _____

¹ Indicare data di conferimento e durata

² Relativamente ai titoli di studio e specializzazione occorre indicare Università/Ente, voto riportato, durata del corso di studi e del master/corso di perfezionamento e, ove disponibile, il n. dei CF.