|  |  |
| --- | --- |
| Al | Ministero dell’Istruzione  Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria  [drli@postacert.istruzione.it](mailto:drli@postacert.istruzione.it) |
|  |  |

**Oggetto:** **Manifestazione di disponibilità al conferimento di una posizione dirigenziale non generale per l’espletamento di funzioni tecnico-ispettive con il ruolo di Coordinatore presso l’Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria –avviso prot. n. 4680 del 04.04.2024**

Il/La sottoscritto/a ……………………………….. nato/a …………..

il ……………….. codice fiscale……………………… …………………..,

dirigente di ruolo con funzioni tecnico-ispettive presso il Ministero dell’istruzione in servizio presso (*indicare la Direzione o Dipartimento di servizio*)……………………………………..

con incarico a decorrere dal ……………………………………..

in relazione all’avviso di disponibilità diuna posizione dirigenziale non generale per l’espletamento di funzioni tecnico-ispettive con il ruolo di Coordinatore presso l’Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria (posizione retributiva “B”) da conferire ai sensi dell’ art. 19, comma 10, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165

**MANIFESTA**

la propria disponibilità al conferimento dell’incarico dirigenziale di livello non generale per l’espletamento di funzioni tecnico-ispettive con il ruolo di Coordinatore presso l’Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria.

A tal fine

**DICHIARA**

* che non sussistono le cause di incompatibilità a svolgere l’incarico, indicate dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
* che non sussistono le cause di inconferibilità dell’incarico previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, ed in particolare quelle indicate all’art. 3;
* di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

**ALLEGA**

* 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 DPR 445/2000;
* copia di documento di identità in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR-Regolamento UE 2016/679.

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