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 I dell’Ufficio Scolastico Regionale per il Molise

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 di ruolo (Comparto “\_\_\_\_\_\_\_”) in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 I dell’Ufficio Scolastico Regionale per il Molise

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

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

*(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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_