

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LE POSIZIONI ORGANIZZATIVE

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dipendente a tempo indeterminato presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento alla nota prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_manifesta la propria disponibilità ad assumere l'incarico della seguente posizione organizzativa:

In subordine manifesta la propria disponibilità per l'incarico di una delle posizioni organizzative sottoelencate:

# DICHIARA IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

Titolo di studio

Altri titoli

Si allega alla presente il proprio curriculum vitae, la dichiarazione sostitutiva sull'insussistenza delle cause di incompatibilità e inconferibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i. e fotocopia carta d'identità.

Palermo,