

Al Presidente del Consiglio Regionale Campania

**ISTANZA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE
DI
SEGRETARIO GENERALE AMMINISTRATIVO
E
CAPO DEL DIPARTIMENTO SEGRETERIA LEGISLATIVA**

Il/La sottoscritto/a..... Dirigente del Consiglio Regionale della Campania,.....responsabile del....., nonché titolare dell'incarico/i ad interim di

Dati anagrafici

Cognome Nome
 Matricola
 Data di nascita Luogo di nascita (.....)
 Residenza in via CAP
 Comune Pr
 Tel. cell. e-mail:

DICHIARA IL PROPRIO INTERESSE

per il conferimento dell'incarico, ai sensi del "Disciplinare recante disposizioni per il conferimento degli incarichi di funzione dirigenziale ai dirigenti del Consiglio Regionale della Campania" di cui alla delibera U.P. n. ____ del ____, di Capo di una delle seguenti strutture dipartimentali, secondo l'eventuale ordine di preferenza sotto indicato:

Ordine di preferenza	Denominazione struttura dipartimentale
N.1	
N.2	

Ordine di preferenza	Opzione per la Direzione Generale
N.1	
N.2	

Ai fini dell'affidamento dell'incarico il/la sottoscritto/a allega CURRICULUM PROFESSIONALE, debitamente datato, sottoscritto e reso ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Inoltre, dichiara per ciascuna delle strutture scelte, nell'ordine di preferenza indicato:

- di aver maturato le seguenti esperienze in incarichi dirigenziali, con specifica delle attitudini e capacità acquisite, anche presso altre amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del D. lgs. n. 165 del 2001 e successive modificazioni e integrazioni, nonché in amministrazioni pubbliche estere o nel settore privato in materie attinenti all'incarico da conferire:

Esperienza/e riferita/e alla Preferenza struttura dipartimentale N.1).....

Esperienza/e riferita/e alla Preferenza struttura dipartimentale N.2).....

N.B. Per ogni esperienza maturata specificarne la durata in anni, mesi e giorni.

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

.....

.....

.....

.....

.....

- Dichiara l'inesistenza / l'esistenza di condanne, anche non passate in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, nel rispetto di quanto previsto dall'art.35 bis del D.lgs 165/2001.

Il/la sottoscritto/a, nell'attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente domanda, autorizza, ai sensi de D.lgs n° 196/03, al trattamento dei medesimi dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

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

Data:.....

Firma.....