

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ISCRIZIONE NELL'ELENCO
PRESIDENTE – SEGRETARIO (trascrivere il ruolo da ricoprire)

*Spett.le Regione Campania – Direzione Generale
per la Formazione, l'Istruzione, il Lavoro e le Politiche Giovanili – DG11
E-Mail: commissioni.esami@regione.campania.it*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ Prov. _____ il _____ Codice fiscale
_____ tel. _____ cell.
_____ identificato/a con MATRICOLA _____ rilasciata da
Regione Campania in data _____, in qualità di Dipendente interno a Regione Campania –
DG _____ (indicare esatta denominazione Direzione Generale in cui si
è incardinati), inquadrato con livello _____, Ufficio ubicato al Plesso _____
sito in via _____ Comune _____ Prov. _____

PRESENTA

per effetto degli artt. 3 e 4 della Deliberazione di G.R. 449 del 12/07/2017 (B.U.R.C. n.62 del 07/08/2017), la propria Manifestazione di Interesse per l'iscrizione nell'Elenco dei Presidenti/Segretari (barrare la sezione di pertinenza):

- SEZIONE A1
- SEZIONE A2
- SEZIONE B

A tal uopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000

DICHIARA DI

essere in possesso dei requisiti previsti all'art.4, comma 3 dell'Allegato A alla D.G.R. 449/2017 (barrare la sezione di pertinenza):

SEZIONE A1

- Dipendente incardinato in DG per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche giovanili inquadrato in categoria D
- Dipendente incardinato in DG per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche giovanili inquadrato in categoria equipollente (fornire indicazioni) _____
- Dipendente incardinato in DG per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche giovanili

inquadrate in categoria C in possesso di:

1. diploma di laurea magistrale (specificare titolo in uscita) _____
2. laurea vecchio ordinamento (specificare titolo in uscita) _____

SEZIONE A2

Dipendente incardinato in DG per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale inquadrato in categoria D

Dipendente incardinato in DG per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale inquadrato in categoria equipollente (fornire indicazioni) _____

Dipendente incardinato in DG per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale inquadrato in categoria C in possesso di:

1. diploma di laurea magistrale (specificare titolo in uscita) _____
2. laurea vecchio ordinamento (specificare titolo in uscita) _____

Dipendente incardinato in DG per le Politiche sociali e Socio-sanitarie regionale inquadrato in categoria D

Dipendente incardinato in DG per le Politiche sociali e Socio-sanitarie regionale inquadrato in categoria equipollente (fornire indicazioni) _____

Dipendente incardinato in DG per le Politiche sociali e Socio-sanitarie regionale inquadrato in categoria C in possesso di:

1. diploma di laurea magistrale (specificare titolo in uscita) _____
2. laurea vecchio ordinamento (specificare titolo in uscita) _____

SEZIONE B

Dipendente incardinato in DG per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche giovanili inquadrato in categoria A in possesso di:

1. diploma di scuola secondaria superiore (specificare titolo in uscita) _____
2. diploma di istruzione professionale triennale (specificare titolo in uscita) _____
3. esperienza professionale coerente all'incarico per cui si candida almeno pari a cinque (5) anni

Dipendente incardinato in DG per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche giovanili inquadrato in categoria B in possesso di:

1. diploma di scuola secondaria superiore (specificare titolo in uscita) _____
2. diploma di istruzione professionale triennale (specificare titolo in uscita) _____
3. esperienza professionale coerente all'incarico per cui si candida almeno pari a cinque (5) anni

Dipendente incardinato in DG per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche giovanili inquadrato in categoria C

DICHIARA ALTRESI'DI

- a. accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;
- b. non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
- c. non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale, o per delitti finanziari;

- d. non trovarsi nelle situazioni prescritte dalla lett. a) alla lettera f), comma 1, art.7 del D.Lgs. 31 dicembre 2012 n.235 (ex art.7 – Incompatibilità – DGR 449/2017);
- e. non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interesse che ostino, ai sensi della normativa vigente, all'espletamento dell'incarico anzidetto (ex art.7 – Incompatibilità – DGR 449/2017);
- f. essere disposto a frequentare percorsi/seminari formativi presso le sedi istituzionali rese disponibili da Regione Campania – DG 11;
- g. essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano alla presente:

1. Fotocopia Documento di identità in corso di validità
2. Fotocopia Tessera sanitaria con indicazione Codice Fiscale

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.

_____li, _____

Il/La Dichiarante
