

Modello di domanda

Codice avviso: **AMI_ ADA_2025**

Alla Direzione generale
della Giunta regionale
Servizio Risorse umane
e Organizzazione del lavoro

Domanda di partecipazione all'avviso riservato al personale dipendente dell'Amministrazione regionale per il reperimento di candidature finalizzate all'assegnazione al Servizio Autorità di Audit

Codice avviso **AMI_ ADA_2025**

Il/La sottoscritt _____, nato/a a _____, prov _____, il _____, residente a _____ prov. _____, via _____, CAP _____ codice fiscale _____, telefono _____ casella di posta elettronica certificata _____ casella di posta elettronica _____

MANIFESTA INTERESSE A:

presentare la propria candidatura in riscontro all'avviso riservato con codice **AMI_ ADA_2025** per l'assegnazione al Servizio Autorità di Audit finalizzato al conferimento della responsabilità dell'unità operativa "Supporto all'Autorità di Audit".

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- a) di essere nat.....il.....a.....(prov.);
- b) di essere in possesso della cittadinanza _____ ;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
- e) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ ;
- f) di essere inquadrato giuridicamente nell'area contrattuale _____ profilo professionale _____ ;
- g) di essere assegnato al Servizio _____ ;
- h) di avere conoscenza delle apparecchiature e delle seguenti applicazioni informatiche più diffuse _____ ;

i) di chiedere che ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso sia inviata all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato, impegnandosi a comunicare tempestivamente successive variazioni dello stesso;

m) di autorizzare la Regione Molise al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e ss.mm.ii..

Data _____

Firma
