

N.B. BARRARE LE CASELLE

La barratura delle caselle e le relative indicazioni richieste per i campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono **obbligatorie**, a pena di esclusione.

All'INAIL
Direzione Centrale Risorse Umane
Ufficio II – Risorse Umane
Piazzale Giulio Pastore, 6
00144 ROMA

Il/la sottoscritto/a _____ (*)
 presa visione del bando di mobilità emanato da codesto Istituto, chiede di essere ammesso/a alla
relativa procedura per la copertura, a tempo pieno ed indeterminato, di n. 1 posto di
dirigente amministrativo di II fascia dell'INAIL con incarico di Responsabile della Sede
Regionale di Aosta.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali,
 previste dall'art. 76 del citato D.P.R., cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA

⇒ di essere nato il _____ a _____ prov. _____

Cod. Fiscale _____ sesso M F

⇒ di essere residente nel Comune _____ di
 _____ (prov. _____) (*)

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____ (*)

⇒ di indicare il seguente recapito presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione
 (specificare solo se diverso dalla residenza anagrafica)

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ (*)
 conseguito presso _____ in data _____ (*)

di **non** avere riportato, nell'ultimo biennio antecedente alla data di scadenza della domanda di
 partecipazione, condanne penali né sanzioni disciplinari e di non avere procedimenti penali in corso
 (*)

di prestare attualmente servizio presso _____ (*)

di essere inquadrato nella qualifica di dirigente amministrativo II fascia (*)

di avere un'anzianità di servizio a tempo indeterminato, nella qualifica dirigenziale, presso la P.A., a
 decorrere dal _____ / _____ / _____ (*)

Allega dichiarazione, rilasciata dall'amministrazione di appartenenza, dalla quale risulti se la stessa
 sia sottoposta o meno al regime di limitazione delle assunzioni di personale a tempo indeterminato.

Allega dichiarazione, rilasciata dall'amministrazione di appartenenza, di "nulla osta" al trasferimento nei ruoli dell'Inail.

Allega curriculum formativo e professionale.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa, di cui all'art. 9 del bando, sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

Allega, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, fotocopia del seguente documento d'identità, in corso di validità: _____ rilasciato da _____ il _____

Data _____

(firma per esteso e leggibile)