Allegato B alla Determinazione **n. 338 del 27/04/2021**

Al Titolare dell’USRC

Ing. Raffaello Fico

[usrc@pec.it](mailto:usrc@pec.it)

Oggetto: Incarico a tempo determinato di Responsabile di Posizione Organizzativa (Determinazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

La/il sottoscritta/o ………………………………...……………………………………………. nata/o il ………………….. a ……………………………………... cod. fisc. …………………………………

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna per il conferimento dell’incarico di Responsabile di Posizione Organizzativa – Ufficio ………………………………………………….

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

a) di essere nata/o a .......................................................… il ......................................................;

b) di essere residente a ………………………………………………………………………...……;

c) di essere attualmente in servizio presso l’USRC con appartenenza alla categoria D o equiparata;

d) di appartenere alla categoria D o equiparata con decorrenza dal ……………………… con incarichi di posizione organizzativa dal …….………… al ………………. (indicare eventuali periodi a tempo parziale …………………………………………………………………………………….);

e) di non aver riportato sanzioni disciplinari che comportino la sospensione dal servizio nel biennio precedente al termine di presentazione delle domande;

f) che per il sottoscritto non sussistono condizioni ostative previste dal "Piano triennale di prevenzione della corruzione" all’assunzione dell’incarico di Posizione Organizzativa;

g) che per il sottoscritto non sussistono casi di inconferibilità di incarichi ai sensi del D.Lgs. n. 39/2016 e D.P.R. 62/2013 e s.m.i.;

h) di essere in possesso del seguente titolo di studio: ………………………………………………………………………………………………………. conseguito il ………………… presso……………….…………………………………………… (in caso di possesso di laurea indicare se trattasi di triennale, specialistica/magistrale o laurea vecchio ordinamento. In caso di abilitazioni all’esercizio della professione, master universitari, dottorati di ricerca e corsi di specializzazione/perfezionamento attinenti alla P.O., titoli conseguiti post-laurea, specificare nella presente dichiarazione) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

i) di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (“GDPR”) e, conseguentemente, di autorizzare al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, limitatamente al procedimento in corso;

j) di aver preso visione e di accettare, in maniera piena e incondizionata, le disposizioni dell’avviso;

k) la veridicità ed esattezza di tutti i dati dichiarati nella presente domanda e nell’allegato curriculum vitae.

Data, ................................

................................……………………………………

(firma leggibile)

Allega:

1. il proprio curriculum vitae in formato europeo, aggiornato, datato e sottoscritto;
2. una sintesi descrittiva, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nella quale indicare:
   1. le esperienze professionali maturate;
   2. il servizio prestato complessivamente nell’ambito della ricostruzione post-sisma 2009;
   3. gli incarichi ricoperti e la loro durata;
   4. la formazione acquisita;
3. modello dichiarazione di assenza di conflitto di interessi;
4. modello dichiarazione assenza cause di incompatibilità/inconferibilità;
5. la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;