

Fac-simile domanda di partecipazione

Al Direttore Generale
Istituto per lo Studio, la Prevenzione
e la Rete Oncologica
Via Cosimo il Vecchio 2
50139 Firenze

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELLA S.S. "PROGRAMMAZIONE E GESTIONE RISORSE ECONOMICHE", AFFERENTE ALLA S.C. ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE, AI SENSI DELL'ART. 70 c. 1 lett. b) C.C.N.L. DEL PERSONALE DELLE FUNZIONI LOCALI TRIENNIO 2016-2018

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Via/piazza _____

n. _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ PEC _____

Presa visione dell'Avviso emesso da codesto Ente in esecuzione della Delibera del Direttore Generale n. 59 del 01/04/2025

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per il conferimento dell'Incarico di Responsabile della S.S. Programmazione e Gestione Risorse Economiche.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false,

DICHIARA

a) di essere in possesso della cittadinanza;

b) di essere iscritto/a nelle liste elettori del Comune di;

c) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti menali in corso;

d) di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

e) di non avere conflitto di interessi con l'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica;

- f) di essere in possesso di Laurea in conseguita in data..... presso l'Università degli Studi di a seguito di Corso di Laurea della durata di anni;
- g) di essere domiciliato/a in (*indicare solo se diverso dalla residenza*).

Il/La sottoscritto/a

- chiede che ogni comunicazione inerente alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica, sollevando l'ente da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso;
- dichiara di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica;
- dichiara di aver preso visione e di accettare i termini tutti del presente Avviso e della Deliberazione del Direttore Generale dell'ISPRO n. 59 del 01/04/2025 che ne approva il contenuto, con specifico riferimento ai termini essenziali dell'incarico, cui la presente domanda è rivolta.

Allegati:

1. curriculum formativo-professionale, in formato europeo, datato e firmato;
2. elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati;
3. fotocopia di valido documento di identità fronte retro.

Data

Firma