

AL
Direttore Generale
dell'A.P.T.
Via del Gallitello, 89
85100 POTENZA

Il/la sottoscritt dipendente a tempo indeterminato, inquadrato nella categoria D/... della dotazione organica di codesta Amministrazione.

C H I E D E

di essere ammesso alla **SELEZIONE INTERNA**, di cui alla delibera del Direttore Generale APT n° 283 del 12/12/2016, per il conferimento dell'incarico della seguente **POSIZIONE DI ALTA PROFESSIONALITA'**:

A tal fine, 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. 445 del 28.12.2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- 1) di essere nato a.....(prov.) il
- 2) di risiedere a
(CAP Prov.....) in Via..... n.....;
- 3) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
.....
.....
.....
.....
- 4) di essere in possesso di esperienza professionale maturata presso
.....
.....
.....
- 5) di aver costituito rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo professionale di
.....
.....
- 6) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando in merito alla gestione della procedura selettiva e agli adempimenti conseguenti.

Ogni comunicazione relativa alla presente **SELEZIONE INTERNA** deve essere fatta al seguente indirizzo:

.....(indicare CAP)
Tel. n.
Data.....

FIRMA

.....

Allegato: Curriculum Vitae

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____ e
residente a _____ (____) in Via _____, 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. 445 del 28.12.2000:

SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ DICHIARO

a) che i sotto elencati documenti sono presenti nel proprio fascicolo personale

TITOLI DI CARRIERA(Servizi prestati presso altri Enti)

- _____
- _____
- _____

TITOLI DI STUDIO

- _____
- _____
- _____

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (partecipazione a Corsi, Convegni, ecc.)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

b) che le copie dei documenti di seguito elencati ed allegati alla presente domanda sono conformi
all'originale in mio possesso:

(luogo, data)

(firma del dichiarante)

AGENZIA DI PROMOZIONE TERRITORIALE

Attesto che il dichiarante Sig. _____, da me identificato a mezzo _____, ha resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Potenza, _____

Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs 30.6.2003, n. 196: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.