****

***SEZIONE A***

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**ALL’ AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

# PER LA DESIGNAZIONE DEI COMPONENTI TITOLARI E SUPPLENTI DEL CUG

*Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Tel. cell.

# CHIEDE

di partecipare all’ **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA DESIGNAZIONE DEI COMPONENTI TITOLARI E SUPPLENTI DEL CUG**

# DICHIARA

**Di essere** dipendente a tempo indeterminato ed in servizio alla data di emissione del presente avviso nel profilo professionale di presso la seguente Azienda

A tal fine allega il proprio curriculum formativo professionale e comunica che l’indirizzo e-mail (aziendale e/o personale) al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Data Firma

***SEZIONE B***

# CURRICULUM AUTOCERTIFICAZIONE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(DPR 28 dicembre 2000 n. 445, artt. 46 e 47)

Io sottoscritto/a , nato/a a

il residente a in

-consapevole che l’Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;

-consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

## DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA’:

di possedere i seguenti titoli di studio

1. ……………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………………………

4. ……………………………………………………………………………………………………………

5. ……………………………………………………………………………………………………………

6. ……………………………………………………………………………………………………………

7. ……………………………………………………………………………………………………………

8. ……………………………………………………………………………………………………………

di possedere inoltre i seguenti requisiti preferenziali (attività, pubblicazioni, corsi, convegni attinenti):

*LE MOTIVAZIONI CHE SOSTENGONO LA MIA DOMANDA SONO:*

Data,

Firma

## N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO