**Agenzia Regionale Universiadi per lo Sport**

Viale J.F. Kennedy,54 Mostra d’Oltremare - 80125 Napoli

### ISTANZA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………...

Nato a: …………………………… il……………… e residente in ……………………………………- Prov.:……….alla Via…………..………………………..……………………………n.civico: …………. CAP:………………….. Cod.Fisc.: ……………………………….dirigente di ruolo della Giunta Regionale della Campania, responsabile del…………………………………………………………………………, nonché titolare dell’incarico/i ad interim di …………………………………………………………………..

oppure:

* dirigente appartenente ai ruoli di altre amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001, ovvero di organi costituzionali………………..…………………………………………..……;
* soggetto interno non dirigente o soggetto esterno all'amministrazione regionale …………………………………………………………………………………….………….………..:

##### DICHIARA IL PROPRIO INTERESSE

 per il conferimento dell’incarico dirigenziale di:

DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

dell’Agenzia Regionale Universiadi per lo Sport - ARUS

Ai fini dell’affidamento dell’incarico, il/la sottoscritto/a richiama ed allega il CURRICULUM PROFESSIONALE, debitamente datato, sottoscritto e reso ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Inoltre, dichiara:

- di aver maturato le seguenti esperienze, anche presso altre amministrazioni pubbliche di cui all’articolo 1, comma 2, del D.lgs. n. 165 del 2001 e successive modificazioni e integrazioni, nelle materie oggetto dell'incarico da conferire, nonché in amministrazioni pubbliche estere o nel settore privato in materie attinenti all'incarico da conferire:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datore di Lavoro** | **Descrizione della Struttura** | **Ruolo e Responsabilità ricoperta** | **Attività svolte** | **Data di inizio** | **Data di fine** | **Motivo della cessazione** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

- di essere in possesso del seguenti titoli di studio e di eventuali specializzazioni ed abilitazioni professionali in materie coerenti con l'incarico da ricoprire: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- l’assenza di provvedimenti disciplinari che abbiano comportato sanzioni nei due anni precedenti la data di scadenza prevista per la presentazione delle domande;

- l’assenza di valutazioni negative nell’ultimo triennio;

- di non avere provvedimenti e/o condanne penali in corso connessi a reati che possono impedire il mantenimento del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, ai sensi delle vigenti norme in materia;

- di godere di diritti civili e politici;

- di eleggere quale domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni comunicazione inerente la presente procedura:

* PEC:……………………………………………………………………………………….
* Domicilio/indirizzo:……………………………………………………………………….

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver indicato nel curriculum vitae allegato alla presente, gli elementi utili alla valutazione così come previsti all’art.1 dell’avviso pubblico.

Allega alla presente istanza la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ed inconferibilità ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a, attesta sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente domanda, nonché dell'allegato curriculum e dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ex art.13 GDPR allegata all’avviso.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

 DATA FIRMA