

Al Dirigente Responsabile
Settore Organizzazione e Sviluppo Risorse
Umane
Regione Toscana

Oggetto: **C.040.040 AVVISO MANIFESTAZIONE INTERESSE – COMANDO/2020**

Il/la sottoscritto/a _____ manifesta il proprio interesse al comando per il posto **CODICE** N. _____, profilo professionale “_____”, di cui all’avviso di manifestazione di interesse al comando presso la Regione Toscana riservato ai dipendenti di pubbliche amministrazioni, di cui all’art. 1, comma 2 del D.Lgs. 165/2001, pubblicato sul sito istituzionale della Regione Toscana.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA quanto segue:

cognome e nome _____
data di nascita _____ comune di nascita _____ prov. _____
codice fiscale _____
comune di residenza _____
località _____ C.A.P. _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____
telefono _____ / _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____
indirizzo PEC _____
(se posseduta)

1. di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente pubblica amministrazione: _____

2. di appartenere alla categoria giuridica _____ posizione economica _____
profilo professionale _____
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicato tra quelli di cui al codice per il quale si
intende partecipare): _____

conseguito in **data** _____
presso _____

4. di essere in possesso di requisiti professionali coerenti a quelli riferiti al posto individuato dal
codice n. _____, come evidenziati nel curriculum vitae allegato.

Allega alla presente:

- **nulla osta** dell'Amministrazione di appartenenza di disponibilità all'attivazione del comando presso la Regione Toscana, con **la dichiarazione** dell'ente di appartenenza attestante la natura giuridica di pubblica amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.
- **curriculum vitae**
- **fotocopia documento di identità**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Firma _____

Data _____