

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

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

C H I E D E

di essere ammessa.... 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 ORGANIZZATIVA:

N. _____

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
- 3) (CAP Prov.) in Via..... n.....;
- 4) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
.....
.....
.....
.....
- 5) di essere in possesso di esperienza professionale maturata presso
.....
.....
.....
- 6) di aver costituito rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo professionale di
.....
.....
- 7) 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:

.....
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)