

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° 109
del 13/05/2019, 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 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