

ALLEGATO ALL'AVVISO DI SELEZIONE

ALL. 2

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER
L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA - P.O.- E/O ALTA
PROFESSIONALITA' – A.P.-**

(da compilarsi su carta libera)

Al Segretario Generale della CCIAA di Napoli


In conformità a quanto previsto dall'avviso di selezione relativo alla procedura selettiva per l'attribuzione dell'incarico di posizione organizzativa nella CCIAA di Napoli, il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel DPR. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, quanto segue:

- di essere nat. a.....il
- di essere dipendente e/o in comando presso la CCIAA di Napoli, con contratto di lavoro a tempo indeterminato nella categoria direttiva (CATEGORIA D);
- di non aver riportato provvedimenti disciplinari superiori alla censura, sanzionati nel biennio precedente alla data di scadenza del termine ultimo di presentazione della domanda; tale requisito deve sussistere fino al momento di formale assunzione dell'incarico da parte del dipendente vincitore della selezione;
- di eleggere domicilio agli effetti della procedura selettiva, in....., Via.....n....., cap.telefono:.....riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione alla Struttura dell'incarico da attribuire.

Chiede pertanto di essere ammesso... a partecipare alla procedura selettiva per l'attribuzione di un incarico di posizione di lavoro di cui all'avviso.

Ai fini della valutazione del **criterio n.1** per il conferimento dell'incarico in parola approvato con specifica determinazione segretariale dichiara, tra i titoli di seguito riportati, di possedere i seguenti titoli culturali e professionali:

1. Diploma di Laurea (L) (nuovo ordinamento) inerente all'incarico da ricoprire (triennale) in:.....
2. Laurea Specialistica (LS) o Diploma di Laurea (vecchio ordinamento) inerente all'incarico da ricoprire in :.....
3. Seconda laurea o diploma di specializzazione riconosciuto, successivo alla laurea, inerenti all'incarico da ricoprire in:.....
4. Abilitazione professionale inerente all'incarico da ricoprire in:.....



Ai fini della valutazione del **critério n.2** per il conferimento dell'incarico in parola approvato con specifica determinazione segretariale dichiara i servizi svolti presso Pubbliche Amministrazioni in qualità di responsabile PO/AP o Dirigente nell'ultimo quinquennio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ai fini della valutazione del **critério n.3** per il conferimento dell'incarico in parola approvato con specifica determinazione segretariale dichiara il servizio attinente all'incarico da ricoprire svolto nelle pubbliche amministrazioni nell'ultimo quinquennio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

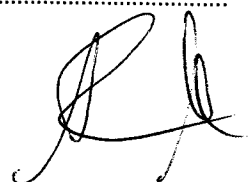
.....

.....

.....

.....

.....



Allega alla presente:

- 1) Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- 2) Curriculum vitae debitamente sottoscritto e autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- 3) Titoli di servizio e di cultura .

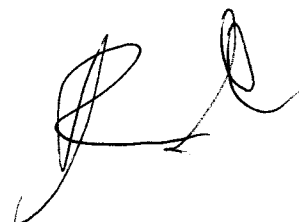
Si prescinde dalla presentazione se i titoli stessi sono già in possesso dell'Amministrazione o di altra Pubblica Amministrazione, in tal caso basterà la sola dichiarazione resa ai sensi ai sensi del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 con la sola indicazione dell'Ufficio che li detiene stabilmente.

Data

.....

Firma

.....

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, located in the bottom right corner of the page.