

Autorità Portuale Regionale
Via Lungo Canale Est, 11
55049 Viareggio

Oggetto: **"Manifestazione di interesse al distacco per la copertura di un posto di Specialista Attività Amministrative – CAT. D"**.

La/ il sottoscritto/a (cognome e nome)
cod. fisc..... dipendente del/della.....
inquadrate/a in categoria

manifesta il proprio interesse

all'eventuale distacco presso l'Autorità Portuale Regionale via Lungo Canale Est 11, 55049 Viareggio.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., dichiara:

- a) di essere nata/o a(luogo e provincia).....;
- b) di essere residente a.....(luogo e indirizzo esatto);
- c) di essere in possesso dei requisiti generali per l'ammissione al pubblico impiego;
- d) di aver prestato servizio con l'inquadramento di cui sopra presso PP.AA. dal.....;
- e) di aver superato il periodo di prova e di essere in possesso del nulla osta al distacco;
- f) che le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione alla selezione e il contenuto del curriculum vitae e professionale sono documentabili;
- g) di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, inserita all'interno dell'avviso di manifestazione di interesse al distacco;
- h) varie ed eventuali.

La/il sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione le/gli venga fatta al seguente indirizzo:

ViaCapCittà.....Indirizzo di posta elettronica.....Telefono Cellulare....., impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

La/il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati per la presente procedura, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n.196/2003 Codice della Privacy e prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Ente disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del DPR 445/2000.

Allega:

- ☐ COPIA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ;
- ☐ CURRICULUM VITAE;
- ☐ NULLA OSTA PREVENTIVO AL DISTACCO

Luogo e Data

Firma