MODULO DI DOMANDA allegato n. 2

 Al Direttore

 dell’IRES Piemonte

 Via Nizza, n. 18

 10125 Torino

Il/La sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all’Avviso di selezione interna per il conferimento di un incarico triennale di Responsabile dell’Area dirigenziale di seguito indicata (possono essere selezionate più aree di interesse):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STRUTTURA DI COORDINAMENTO** | **DENOMINAZIONE AREA** | BARRARE L’AREA DI INTERESSE |
| AREA 1 | Amministrazione | □ |
| **STRUTTURE DI RICERCA** |  |  |
| AREA 2 | Area 2 A: “Crescita sostenibile e sviluppo territoriale” Area 2 B: “Sviluppo rurale e sistema agroalimentare” | □ |
| AREA 3 | Area 3 A: “Sviluppo economico Regionale e finanza territoriale” Area 3 B: “Politiche regionali e valutazione”  | □ |
| AREA 4 | Mercato del lavoro e coesione sociale | □ |
| AREA 5 | Demografia, trasformazioni sociali, istruzione e Formazione | □ |
| AREA 6 | Salute e sviluppo del sistema sanitario | □ |

**A tal fine**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall’art. 76, del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere in servizio presso l’IRES Piemonte in qualità di Dirigente con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di accettare tutte le condizioni previste nell’Avviso di selezione interna;
* di consentire al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

* curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato
* comunicazione assenza cause di inconferibilità e di incompatibilità