

Consiglio regionale della Calabria
Settore Segreteria Assemblea
e Affari generali
Via Cardinale Portanova
89123 Reggio Calabria

DOMANDA DIRIGENTI REGIONALI

Oggetto: Avviso pubblico Deliberazione U.P. n. _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente
a _____ in Via _____,
Tel. _____ C.F. _____

Dirigente di ruolo presso _____

in riferimento alla deliberazione dell'Ufficio di Presidenza di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere nominato nell'Organismo di coordinamento e verifica a favore degli invalidi

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'articolo 8, commi 1 e 2, della legge regionale 4 agosto 1995 n. 39, nonché di quelli previsti dalla vigente legislazione nazionale e regionale relativa alla nomina cui aspira;
- di non versare nelle condizioni previste dalla legge come cause di ineleggibilità, incompatibilità e inconfiribilità dell'incarico;

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae, datato e firmato;
- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
