Allegato 2

Al Ministero dell’istruzione,

dell’università e della ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo

drab@postacert.istruzione.it

Oggetto: **Manifestazione di disponibilità al conferimento dell’incarico dirigenziale non generale di direzione dell’Ufficio II dell’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo**

Il/La sottoscritto/a ……………………………….. nato/a ………….. il ……………….. codice fiscale……………………… (indicare qualifica professionale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso……………………………, in relazione all’avviso di disponibilità del posto di funzione dirigenziale non generale dell’Ufficio II dell’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo da conferire con incarico ai sensi del comma 6 dell’art. 19 del D.Lgs. 165/01

MANIFESTA

la propria disponibilità al conferimento dell’incarico dirigenziale di livello non generale dell’Ufficio II dell’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo

Dichiara di aver conseguito il diploma di laurea in \_\_\_\_ presso \_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_.

Dichiara di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali *(in caso contrario indicare quali).*

Allega curriculum vitaeaggiornato e sottoscritto e copia del documento di identità in corso di validità.

Autorizza il Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca al trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196.

Luogo e data

Nome Cognome

Firma