



ALLEGATO C10

Al/alla Dirigente dell'Area/Servizio/UdP/Policy

**Domanda di partecipazione
indagine ricognitiva per il conferimento di incarico di posizione organizzativa**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente a

Assegnato/a all'Area

Servizio/UdP/Policy

con la presente chiede di essere ammesso/a a partecipare all'indagine ricognitiva per il conferimento della Posizione Organizzativa denominata:

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara quanto segue:

- di avere/non avere in corso alcuna contestazione di addebiti disciplinari;
- di possedere i seguenti requisiti:

Titoli di studio

☐ Laurea specialistica/Vecchio ordinament

☐ Laurea triennale

☐ Master di primo livello

☐ Master di secondo livello

☐ Dottorato di ricerca

☐ Corsi di perfezionamento post laurea



Esclusivamente per le posizioni organizzative di alta Professionalità

☐ Pubblicazioni, docenze

☐ Abilitazioni professionali/Albi

Esperienze lavorative in ruoli direttivi

☐ Presso il Comune di Reggio Emilia

☐ Presso altri Enti

☐ Presso datori di lavoro privati

Dichiara di accettare incondizionatamente le clausole dell'avviso di cui all'oggetto e di prendere atto dell'informativa sulla privacy ivi presente.

Si allega curriculum professionale .

DATA

firma_____