Allegato A) alla determinazione del Direttore Generale ARGEA n. de	l
--	---

Al Direttore Generale dell'Agenzia Regionale ARGEA Sardegna Via Caprera n. 8 09123 CAGLIARI

PEC argea@pec.agenziaargea.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 38 bis e Α

art. 39 L.R. 31/1998, e dell'art. 30 del D. in discipline statistiche per la sede di Sardegna.			
lo sottoscritto/a Cognome	Nome	Luogo di nascita	(Prov.
data di nascita (gg/mm/anno)	residente in	via	n
CAP, (per i nati e/o , indirizzo PEC			
o mobile),	CHIEDO		
esperto in discipline statistiche per la sede Sardegna. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P. 76 del citato D.P.R.,	-		
	DICHIARO		
a) di essere cittadino/a	(indicare la na	zionalità);	
b) di essere fisicamente idoneo allo svolgin	nento delle mansior	ni da ricoprire;	
c) di essere in possesso dei diritti civili e po	olitici nello Stato di	appartenenza <i>(se</i>	non in possesso indicare
le motivazioni); d) di non aver riportato condanne penali o penali pendenti a carico. (In caso po l'accoglimento o meno dell'istanza);		•	•
e) di essere in regola con gli obblighi di leva	a;		
f) di non essere stato destituito, dispensa della vigente normativa in materia per licenziato da un impiego presso una pu produzione di documenti falsi o viziati di caso di destituzione, licenziamento	persistente insuffi ubblica amministra: la invalidità non sa	ciente rendimento, zione per aver con nabile e comunque	né dichiarato decaduto o seguito l'impiego mediante e con mezzi fraudolenti. (<i>In</i>

indicate le cause e le circostanze del provvedimento);

	·	-	giustificato motivo sogge	•
provvedim		espressamente i	indicate le cause e le	e Circostanze dei
<u>-</u>	•	inlinari nell'ultimo b	iennio e di non avere prod	cedimenti disciplinar
•		•	enzia si riserva di valutai	•
meno dell'		nouro quan 771g	onera or moorea ar varatar	o raccogmicino e
	•	riali e di non avere di	udizi di responsabilità in cors	so. (In caso positivo
•	·	J	coglimento o meno dell'is	` -
-			dio	•
			uto/facoltà di conseguime	
			rovvedimento di equivalen	
_		•	•	
			ssionalità per la quale si d	
ivi ricoperto	o i seguenti incarichi:			
				;
I) di avere pre	ecedentemente prestato	servizio presso le se	eguenti amministrazioni dal_	al
con mansio	oni corrispondenti alla ca	ategoria e alla profe	ssionalità per la quale si co	ncorre e di avere iv
ricoperto i s	seguenti incarichi			
Dichiaro inoltr	re di aver preso visione	dell'informativa resa	ai sensi del Capo III - Diritt	i dell'Interessato de
	(UE) 2016/679 (GDPR).	dell'illiorniativa resa	ai serisi dei Capo III - Diritt	r den mieressale, de
	, , , , ,			
Autorizzo al tra	attamento dei dati person	ali forniti ai fini della	procedura in oggetto.	
			effettuata tramite i recapiti s	
Sarà mia cura	comunicare tempestivam	nente ogni eventuale	variazione.	
-	sente istanza la documer			
,	curriculum vitae in format	o europeo;		
•	el documento di identità;			
c) i titoli cultur	rali e formativi posseduti ((facoltativi).		
l	data			
Luogo	data			
			Firma	
			In caso di mancata so	ttoscrizione
			la domanda non sarà presa	