**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO DI INTERPELLO PER OPERATORI ESPERTI A SUPPORTO DI SPECIFICHE ATTIVITA’ AZIENDALI**

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 e seguenti del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto/a Nome….……………… Cognome…………….nato a ….…..il ……Codice Fiscale …………………..residente in…..alla via……..inquadrato nell’Area di ………………………….

# **CHIEDE**

di partecipare all’Avviso di interpello per Operatori Esperti dell’Azienda per il diritto allo studio universitario della Regione Campania per il seguente Codice:

#  ***(barrare il Codice di interesse))*:**

|  |
| --- |
|  |

 **Codice A - Operatore esperto a supporto della gestione dei flussi documentali**;

|  |
| --- |
|  |

**Codice B - Operatore esperto a supporto della gestione delle pubblicazioni obbligatorie per la Trasparenza;**

|  |
| --- |
|  |

**Codice C - Operatore esperto per la guida di veicoli di servizio**;

# **CONSAPEVOLE**

* del contenuto degli artt. 46, 47, 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in materia di documentazione amministrativa;
* delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

**di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso di cui all’Avviso:**

*Requisito di accesso per il* ***Codice A*** *(Operatore esperto a supporto della gestione dei flussi documentali) e per* ***il Codice B*** *(Operatore esperto a supporto della gestione delle pubblicazioni obbligatorie per la Trasparenza):*

|  |
| --- |
|  |

Inquadramento nell’Area di Operatore esperto, Dipendente a tempo indeterminato e pieno dell’Azienda;

*Requisiti di accesso per il* ***Codice C*** *(Operatore esperto per la guida di veicoli di servizio):*

|  |
| --- |
|  |

Inquadramento nell’Area di Operatore esperto, Dipendente a tempo indeterminato e pieno dell’Azienda;

|  |
| --- |
|  |

 Possesso della patente di guida di tipo B.

**Autorizzo** il trattamento dei miei dati personali ai fini della procedura in oggetto ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia.

**Città,**

**Data …**

 **Firma del Candidato/a**