

Allegato 1

**Al Presidente dell'Ente d'Ambito – ATO Caserta
c/o Comune di Marcianise
Via Roma n. 1
81025**

**ISTANZA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIRETTORE GENERALE A
TEMPO DETERMINATO DELL'ENTE D'AMBITO DELL'ATO CASERTA**

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a C.F.
_____ nato a _____ il _____ residente a
_____ alla Via _____, PEC _____,
email _____, telefono _____, dipendente di ruolo del
Comune di rientrante nell'Ambito Territoriale Ottimale Caserta,

formula istanza

per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell'EdA ATO Caserta.

e altresì dichiara

- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative, di inconferibilità o di incompatibilità, previste dalle disposizioni in materia;
- di impegnarsi a fornire ogni documento eventualmente richiesto dall'Ente e a comunicare ogni cambiamento di indirizzo, pec o recapito telefonico;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- di essere in possesso di comprovata professionalità e competenza maturate nel settore dei servizi pubblici locali da almeno 5 (cinque) anni.
- di aver ricoperto i seguenti incarichi di funzione dirigenziale, rispetto ai programmi assegnati e ai risultati conseguiti:

_____;

- di possedere adeguata esperienza, maturata in incarichi dirigenziali, anche presso altre amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del D. lgs. n. 165 del 2001 e successive modificazioni e integrazioni, nell'ambito dei servizi pubblici locali, nonché quelle maturate in amministrazioni pubbliche estere o nel settore privato in materie attinenti all'incarico da conferire;
- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni ed abilitazioni professionali in materia

_____;

- di essere autore delle seguenti pubblicazioni scientifiche, coerenti con l'incarico da ricoprire:

-
-
-
- di essere in possesso delle seguenti ulteriori specifiche professionalità e/o requisiti previsti per la struttura di che trattasi:

-
-
-
- di essere in possesso di ulteriori elementi ritenuti utili in relazione ai criteri di valutazione dei requisiti richiesti ed indicati nel curriculum vitae allegato alla presente.

Allega alla presente istanza la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ed inconfiribilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a, nell'attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente domanda, nonché dell'allegato curriculum, autorizza, ai sensi del D.lgs. n. 196/03, al trattamento dei medesimi dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento dell'incarico di direttore generale.

Ai fini dell'affidamento dell'incarico, il/la sottoscritto/a richiama ed allega il *CURRICULUM PROFESSIONALE*, debitamente datato, sottoscritto e reso ai sensi del D.P.R. 445/2000 e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA

Allegato 2

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'/INCONFERIBILITA'
DEGLI INCARICHI DI CUI AL D. Lgs. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a, C.F.
_____ nato a _____ il _____ residente a
_____ alla Via _____, PEC _____,
email _____, telefono _____, dipendente di ruolo del
Comune di rientrante nell'Ambito Territoriale Ottimale Caserta,
visto l'art. 20 del D. Lgs. 29/2013, viste le incompatibilità, le inconfiribilità di incarichi di cui al
citato decreto 39/2013, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali derivanti da
false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

che in relazione alla procedura di affidamento dell'incarico di Direttore Generale dell'EdA
dell'ATO Caserta, di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità/inconfiribilità in essa
previste.

Data

Firma