FIRMA _____

Al Direttore Generale di Arpa Umbria

 _	ப	L

		SEDE
II/la	sottoscritto/a	nato/a a
	;	residente a
		n
tel	;	
Dipende	ente di Arpa Umbria a tempo indeterminato ed a tempo pieno nella	categoria con
profilo _l	professionale;	
	CHIEDE	
di esse	re ammesso alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico	o di Responsabilità di
Posizior	ne Organizzativa "PROCEDIMENTI AIA VIA" di ARPA Umbria di cui all'a	avviso indetto con DDG
n	_ del	
A tal fin	e, allega alla presente domanda:	
– curric	ulum formativo e professionale, datato e firmato;	
– dichia	razione di assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità;	
- fotoco	pia di documento di identità in corso di validità.	
Dichiara	ı:	
1. di es	sere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.	28.12.2000 n. 445 per
le dichi	arazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti, consapevole alt	resì di incorrere nella
decader	nza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanat	o dall'Agenzia, qualora
in sede	di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti	dichiarazioni, sotto la
propria	responsabilità	
2. di pro	estare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs.	n. 196/2003 e di avere
preso vi	sione dell'informativa sulla tutela dei dati personali.	
Distinti	saluti.	
Data,		