Allegato 2

All’Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

drsa@postacert.istruzione.it

Oggetto: **Manifestazione di disponibilità al conferimento d’incarico ai sensi dell’art. 19, comma 6, d.lgs 30 marzo 2001 n. 165.**

Il/La sottoscritto/a ……………………………….. nato a ………….. il ……………….. codice fiscale……………………… in relazione all’avviso di disponibilità dei posti di funzione dirigenziale non generale del 10/04/2015

MANIFESTA

la propria disponibilità al conferimento dell’incarico dirigenziale di livello non generale presso l’Ufficio ……………dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna.

Dichiara di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare quali).

Allega *curriculum vitae* aggiornato edocumento di riconoscimento in corso di validità*.*

Autorizza il Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca al trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196.

Firma

Nome Cognome