# ALLEGATO B

**All’USR per la Basilicata Ufficio III – Ambito Territoriale**

# di Potenza

usppz@postacert.istruzione.it

**MODULO RISERVATO AL PERSONALE DELL’AMMINISTRAZIONE PERIFERICA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per il ruolo di Componente/Segretario delle Commissioni giudicatrici per le domande di inserimento/aggiornamento dei bandi di concorso per soli titoli per l’accesso ai ruoli provinciali, relativi ai profili professionali dell’area A e B del personale A.T.A., ai sensi dell’O.M. n. 21 del 23/02/2009 – Anno Scolastico 2022/23. Graduatorie a.s. 2023/24**

# – Nota Ministeriale prot. n. 26352 del 05/04/2023 e bandi USR Basilicata

**Il termine per la presentazione del presente modulo è fissato al giorno 05/06/2023.**

Il/la sottoscritto/a

*DATI ANAGRAFICI*

Cognome Nome Codice Fiscale Nato/a ( ) Il PEC/PEO QUALIFICA

**DICHIARA**

- di essere disponibile a far parte delle commissioni giudicatrici dei concorsi **per soli titoli per l’accesso ai ruoli provinciali, relativi ai profili professionali dell’area A e B del personale A.T.A., ai sensi dell’O.M. n. 21 del 23.02.2009 anno scolastico 2022/23 - Graduatorie a.s. 2023/24** in qualità di:

 COMPONENTE SEGRETARIO

# Data di immissione nel ruolo al profilo di attuale appartenenza / /

**\_L\_ SOTTOSCRITT (aspirante Componente o Segretario) DICHIARA ALTRESÌ:**

 di non essere componente dell’organo di direzione politica dell’amministrazione interessata, di non ricoprire cariche politiche o di non essere rappresentanti sindacali o designati dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;

 di essere consapevole che l’incarico non comporta l’esonero dal servizio;

 di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali seguenti incompatibilità:

* non avere coniuge, né parenti o affini entro il quarto grado civile, tra i concorrenti a detto concorso;
* non essere legato dal vincolo matrimoniale ovvero di parentela o affinità entro il quarto grado civile con gli altri componenti della medesima commissione.

Luogo e Data Firma

# Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016, autorizza l’Ufficio III – Ambito Territoriale di Potenza al trattamento dei dati personali ai fini della procedura in argomento. Il/la sottoscritto/a ha preso visione dell’informativa sul trattamento allegata al presente modulo.

Luogo e Data Firma

SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ.