

**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 2021/22. Graduatorie a.s. 2022/23 - Nota Ministeriale prot. n. 13671 del 05/04/2022 e bandi USR Basilicata**

**Il termine per la presentazione del presente modulo è fissato al giorno 03/06/2022.**

Il/la sottoscritto/a

<i>DATI ANAGRAFICI</i>
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 2021/22 - Graduatorie a.s. 2022/23** 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.