All. 2 All’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

drca@postacert.istruzione.it

Oggetto: **Manifestazione di disponibilità al conferimento d’incarico ai sensi dell’art. 19, comma 5, del D.L.gs. 165/01 – Ufficio II e Ufficio VIII dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania**

Il/La sottoscritto/a ……………………………….. nato/a a ………….., il ……………….. ,

dirigente di ruolo del Ministero dell’Istruzione

in servizio presso ……………………………………………...…

in relazione all’avviso in oggetto

MANIFESTA

la propria disponibilità al conferimento dell’incarico dirigenziale di livello non generale presso **l’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania**

*(indicare gli uffici di interesse)*

**□ Ufficio II**

**□ Ufficio VIII**

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del Dpr 445/2000:

DICHIARA

* che non sussistono le cause di incompatibilità a svolgere l’incarico, indicate dal D.lgs. n. 39, dell’ 8 aprile 2013, e che, in ogni caso, è disponibile all’eventuale rimozione delle stesse;
* che non sussistono le cause di inconferibilità dell’incarico previste dal D.lgs. n. 39, dell’ 8 aprile 2013
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali *(in caso contrario indicare quali)*
* di aver superato il periodo di prova e non essere sottoposto a vincolo quinquennale di permanenza nella sede di prima nomina
* di ricoprire incarico attuale da non meno di un anno e sei mesi *ovvero* di allegare nulla osta rilasciato dal Direttore Generale o dal Capo Dipartimento di riferimento

Allega:

* curriculum vitae aggiornato e sottoscritto
* documento di riconoscimento in corso di validità

Firma