

Al
Direttore Generale
dell'A.P.T.
Via del Gallitello, 89
85100 POTENZA

Il/la sottoscritt... .., dipendente a tempo indeterminato,
inquadrate nella categoria D/..... della dotazione organica di codesta Amministrazione,

C H I E D E

di essere ammessa... alla **selezione interna** di cui alla delibera del Direttore Generale APT n° del,
per il conferimento dell'incarico della seguente POSIZIONE ORGANIZZATIVA:

N. _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara, sotto la propria responsabilità,
quanto segue:

- 1) di essere nato a.....(prov.) il
- 2) di risiedere a (CAP Prov.)
in Via..... n.....;
- 3) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
.....
.....
.....
.....
- 4) di essere in possesso di esperienza professionale maturata presso
.....
.....
.....
.....
- 5) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando in merito alla gestione della procedura selettiva e
agli adempimenti conseguenti.

Ogni comunicazione relativa alla presente selezione interna deve essere fatta al seguente
indirizzo:.....

Tel. n.
Data.....

FIRMA

.....

Allegato: Curriculum Vitae