

**MODULO MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'**

**NB: allegare anche (1) CV in formato europeo; (2) sintetica lettera di motivazione; (3) copia fronte/retro documento d'identità**

Il/La sottoscritt\_\_, \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445).

**DICHIARA sotto propria responsabilità:**

- di essere residente in \_\_\_\_\_ (via/piazza, n. civico, città/ provincia e Paese);
- di essere in possesso delle seguenti cittadinanze: \_\_\_\_\_
- che nell'inquadramento professionale attuale i termini del collocamento a riposo decorreranno dalla data del \_\_\_\_\_;<sup>1</sup>
- di avere/non avere precedenti disciplinari (barrare la menzione non rilevante);
- di avere/non avere riportato condanne penali in Italia o all'estero (barrare la menzione non rilevante);
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 3 dell'avviso;
- di non aver già ricoperto la posizione di esperto ex art. 168 DPR 18/67 per otto anni.

**MANIFESTA disponibilità a partecipare alla procedura selettiva per l'incarico di Esperto/a presso la Rappresentanza Permanente d'Italia presso le Nazioni Unite in Ginevra nel settore della salute.**

**DICHIARA altresì:**

- di essere consapevole che l'incarico è a tempo pieno, incompatibile con lo svolgimento di qualsiasi altra attività professionale, anche a tempo determinato, ed esige la permanenza continuativa presso la sede di destinazione;
- di rinunciare, prima dell'assunzione delle funzioni e per il periodo dell'incarico, all'eventuale residenza o permesso di soggiorno o di lavoro nel paese di destinazione;
- di cessare, prima dell'assunzione delle funzioni e per il periodo dell'incarico, da eventuali altri incarichi e/o da rapporti di lavoro o di collaborazione – in Italia e all'estero, in particolare nel paese di destinazione – incompatibili o che configurino una situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi, anche ai fini del futuro accreditamento in qualità di Esperto/a ex art. 168 DPR 18/67 per cui si è dichiarata la disponibilità a partecipare alla procedura selettiva;
- di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati contenuta nell'avviso per la manifestazione di disponibilità e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali contenuti nel presente modulo e nella documentazione allegata ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INSERIRE CONTATTI PERSONALI:**

indirizzo postale (obbligatorio): \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail (obbligatorio): \_\_\_\_\_

indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

numero di telefono mobile (obbligatorio): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Solo per chi ha compiuto i 60 anni di età alla data di compilazione della domanda