

MODULO MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'

NB: allegare (1) copia fronte/retro documento d'identità; (2) CV in formato europeo; (3) lettera di motivazione;
(4) dichiarazione di disponibilità dell'amministrazione di appartenenza al collocamento fuori ruolo

Il/La sottoscritto/a, _____ (nome e cognome), nato/a a _____ il _____, residente in _____ (via/piazza, n. civico, città/ provincia e Paese), 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 in possesso della cittadinanza italiana;
- ☐ di **non** essere in possesso della cittadinanza del Paese di destinazione;
- ☐ di essere in possesso delle eventuali ulteriori cittadinanze _____;
- ☐ che nell'inquadramento professionale attuale i termini del collocamento a riposo decorreranno dalla data del _____,¹
- ☐ di **non** avere precedenti disciplinari;
- ☐ di **non** avere riportato condanne penali in Italia o all'estero;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 4 dell'avviso;
- ☐ di **non** aver già ricoperto la posizione di esperto ex art. 168 D.P.R. 18/1967 per più di 6 anni complessivi;
- ☐ di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1, co. 2, del decreto legislativo n. 165/2001 e di ricoprire la qualifica professionale di _____ fascia retributiva (solo eventuale) _____ presso _____;
- ☐ di trasmettere – ove non già presentata in allegato al presente modulo – la dichiarazione di cui all'art. 6 co. 2, lettera e) dell'Avviso entro lo svolgimento del colloquio di cui all'art. 8, co. 2.

MANIFESTA la propria disponibilità a partecipare alla procedura selettiva per ricoprire l'incarico di:

- ☐ **A. Esperto con funzioni di addetto scientifico (settore della salute e delle biotecnologie) presso l'Ambasciata d'Italia in Washington**
- ☐ **B. Esperto con funzioni di addetto scientifico (settore delle tecnologie emergenti) presso l'Ambasciata d'Italia in Washington;**

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, e presuppone 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 Addetto per il settore di competenza, 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 e di quanto previsto all'art. 9 dell'Avviso per la raccolta delle manifestazioni di disponibilità.

Data _____

Firma _____

INSERIRE CONTATTI PERSONALI

indirizzo postale (obbligatorio): _____

indirizzo e-mail (obbligatorio): _____

numero di cellulare (obbligatorio): _____

indirizzo PEC: _____

¹ Solo per chi ha compiuto i 60 anni di età alla data di compilazione della domanda.