

MODULO MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____
indirizzo di residenza (Via/Piazza) _____ n. civico _____
comune di residenza _____ (prov. _____) Stato _____
telefono/cellulare _____ e-mail _____
PEC _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA sotto la 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 dal _____;¹
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di **non** essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- ☐ di **non** essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, in forza di norme di settore, o licenziato per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale, ovvero dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile;
- ☐ di **non** aver riportato condanne penali in Italia o all'estero;
- ☐ di **non** essere stato destinatario di sanzioni disciplinari negli ultimi due anni;
- ☐ 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 del D.P.R. n. 18/1967 per più di sei anni;
- ☐ di essere dipendente di ruolo di una Pubblica amministrazione di cui all'art. 1, co. 2, del D.lgs. n. 165/2001 con la qualifica professionale di _____ fascia retributiva (eventuale) _____ presso _____;
- ☐ di trasmettere – ove non già presentata in allegato al presente modulo – la dichiarazione di cui all'art. 5, co. 2, lettera e) dell'Avviso entro lo svolgimento del colloquio di cui all'art. 7, co. 2, ovvero entro diverso termine stabilito dalla commissione in caso di valutazione sulla base della sola documentazione prodotta.

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

- ☐ **Esperto nei settori sanità animale, farmaci veterinari e sicurezza alimentare alla Rappresentanza permanente d'Italia presso l'Unione europea in Bruxelles**

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 dall'art. 8 dell'Avviso medesimo.

Data _____

Firma _____

Allegati: 1) copia fronte/retro documento d'identità; **2)** CV in formato Europass; **3)** lettera di motivazione; **4)** dichiarazione di disponibilità dell'Amministrazione di appartenenza al collocamento fuori ruolo per l'assunzione dell'incarico.

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