AL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA
FUNZIONE PUBBLICA E DEL PERSONALE
VIALE REGIONE SICILIANA, 2226 – PALERMO

AL SIG. DIRIGENTE GENERALE DEL DIPARTIMENTO (*DI APPARTENENZA*)

Per il tramite del DIRIGENTE (*DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA PRESSO CUI SI PRESTA SERVIZIO*)

ALL'ENTE/AMMINISTRAZIONE (*DI DESTINAZIONE)*

OGGETTO: Istanza di comando/assegnazione temporanea **(dipendente comparto).**

__l__ sottoscritt__ _____ _____ _____ _____ ___ chiede di essere comandat__/assegnat__, ai sensi dell'art. ___ del __ _____, dal Dipartimento Regionale _____ _____ _____ all'Ente/Amministrazione ___ _____ _____ _____ _____ per _____ _____ _____(*indicare eventuali motivazioni*).

__l__ sottoscritt__ , essendo a conoscenza di quanto prescritto all'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46 e 47 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità ai fini della comunicazione obbligatoria al Ministero del Lavoro

DICHIARA

Che le proprie generalità sono quelle di seguito indicate:

- Cognome___ _____ _____ _____ Nome _____ _____ _____ _____;
- Luogo di nascita _____ _____ (Prov. ____) (*indicare il Comune o Stato Estero di nascita*);
- Data di nascita ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ (*indicare la data nel formato gg/mm/aaaa);*
- Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
- Cittadinanza _____ _____ _____ ___;
- Comune di domicilio _____ _____ _____;
- Indirizzo di domicilio __ _____ _____ __; C.A.P. ☐☐☐☐☐;
- in servizio presso _____ _____ _____ _____ (*specificare il Dipartimento*);
- con la qualifica di __ _____ _____ cat. ____ pos. econ. ___, assunt__ in data _____ ____;
- in possesso del titolo di studio di _ _____ _____ che consente/non consente l'accesso agli studi universitari (*barrare la voce che non interessa*).

Che il comando/assegnazione temporanea presso l'Ente/Amministrazione_____ _____ __non dà luogo a situazioni di conflitto di interesse.

___ _____ ___lì ____ _____ _____

__ _____ _____ _____ __

(per esteso firma leggibile)

Allega alla presente la seguente documentazione:

- fotocopia del seguente documento di riconoscimento in corso di validità _____ _____ _____ _____
- _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____.

Si impegna a comunicare eventuali variazioni successive alla data della presente.

Si autorizza l'Amministrazione regionale, nel rispetto di quanto previsto dal decreto legislativo n.196/2003, al trattamento di tutti i dati per le finalità inerenti lo svolgimento della presente procedura.

_____ _____ _____ _____

(per esteso firma leggibile)