

MODELLO DI INTEGRAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Giunta Regionale della Campania
A.G.C. Gestione e Formazione del Personale
Settore Reclutamento del Personale
Via S. Lucia n. 81 – 80132 NAPOLI –

Il sottoscrittoMatricola.....

Data di nascita..... Luogo di nascita..... Provincia.....

già ammesso alla selezione interna, per titoli ed esami, per l'attribuzione di n. 10 posti della categoria D, posizione economica D1, profilo professionale di "Istruttore Direttivo Segretario di Formazione Professionale",

CHIEDE DI POTER INTEGRARE LA SUDETTA DOMANDA

Dichiara, a tale scopo, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso provvedimento, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità i seguenti ulteriori elementi aggiuntivi rispetto alla domanda già presentata:

Dati relativi ai requisiti di ammissione:.....
.....

Dati relativi al "Titolo di studio richiesto per l'accesso":.....
.....

Dati relativi ad "Altro titoli di studio superiore, diverso o equivalente rispetto a quello previsto per l'accesso, Dottorato di ricerca, specializzazione, perfezionamento conseguiti presso Università riconosciute":.....

Dati relativi ai "Titoli vari":.....
.....

Dati relativi ai "Titoli di servizio":.....
.....

Dati relativi ai "Titoli di preferenza/precedenza":.....
.....

Altro:.....
.....

(Recapito cui indirizzare le comunicazioni relative alla presente selezione con obbligo di comunicarne eventuali variazioni): Via..... n..... C.A.P.....
Comune.....Prov..... Telefono.....

Con la sottoscrizione della presente domanda di partecipazione si autorizza, ai sensi della D.Lgs. 196 del 30.06.2003, il trattamento dei dati comunicati per le finalità connesse all'espletamento della selezione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le prescrizioni e condizioni di ammissione alla selezione contenute nel bando e di accettarle espressamente.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Data.....

Firma