**Allegato 1**

All’Ufficio Scolastico Regionale

per il Friuli Venezia Giulia - Direzione Generale

indirizzo PEC: [drfr@postacert.istruzione.it](mailto:drfr@postacert.istruzione.it)

Oggetto: domanda di conferimento dell’incarico dirigenziale non generale con funzioni tecnico-ispettive per le finalità stabilite dall’articolo 1, comma 94, della Legge 13 luglio 2015, n. 107 presso l’Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia.

Il/La sottoscritto/a …………………………………………. nato/a …………………………………. prov. ……… il ……………………………, Codice fiscale ………………………………………….

□ **Dirigente tecnico di ruolo a decorrere dal ……………. assegnato all’Amministrazione centrale/periferica del Ministero dell’Istruzione e del Merito, con incarico presso: ………………………………………,**

oppure:

□ **Dirigente di ruolo a decorrere dal ……………. presso la seguente amministrazione pubblica: ………………………….……,**

in relazione all’Avviso del 28 gennaio 2024 di disponibilità della posizione di Dirigente tecnico con “Funzione tecnica con sufficiente specializzazione”, presso l’Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia,

**MANIFESTA**

la propria disponibilità al conferimento dell’incarico e

**DICHIARA**

che tutte le informazioni indicate nella presente domanda e nell’allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000;

**DICHIARA inoltre**

che NON sussistono cause di inconferibilità di funzioni dirigenziali e che NON sussistono situazioni di incompatibilità di cui alla Legge n 190/2012 e al D.Lvo n. 39/2013 in relazione all’incarico in oggetto o che, in caso di esistenza di situazioni di incompatibilità, si impegna a rimuoverle prima della sottoscrizione del contratto che accede all’incarico.

**Allega:**

1. il proprio *curriculum vitae* aggiornato, datato e sottoscritto con firma digitale o autografa, con in calce la dichiarazione che tutte le informazioni indicate nel medesimo corrispondono al vero, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000;
2. la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_