

## Modulo di Domanda di Partecipazione

### AL DIRETTORE DELLA SdS AREA PRATESE

\_\_l\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il

residente a \_\_\_\_\_ via

in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'Ente ..... e in posizione di assegnazione funzionale/ comando

dal.....presso il Consorzio SdS Area Pratese  
con profilo prof.le \_\_\_\_\_ Categoria

### CHIEDE

di partecipare all'indagine ricognitiva finalizzata all'individuazione del candidato per il conferimento dell'incarico di posizione organizzativa di  
***Coordinatore Unità Operativa "Area Professionale Disabili" della SdS Pratese***

A tal fine ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/00, n.445, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### REQUISITI CULTURALI POSSEDUTI

Titolo di studio (laurea o altri titoli formali di livello universitario) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Abilitazioni professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Formazione svolta attinente al ruolo da ricoprire:

---

---

---

ESPERIENZE LAVORATIVE ATTINENTI AL RUOLO DA RICOPRIRE

---

---

---

ALTRE CONOSCENZE O CAPACITÀ RITENUTE ATTINENTI E COERENTI  
CON LE FUNZIONI E ATTRIBUZIONI DELLA POSIZIONE  
ORGANIZZATIVA

capacità di gestione delle risorse umane:

---

---

---

capacità di autonoma e originale elaborazione di progetti ed iniziative:

---

---

---

capacità di lavorare per obiettivi:

---

---

---

capacità di applicare le metodologie di verifica e controllo:

---

---

---

capacità relazionali e di comunicazione con soggetti esterni ed interni all'ente:

---

---

---

Allegato – “A”: Curriculum

Data .....

Firma