

(Schema esemplificativo della domanda da compilarsi possibilmente dattiloscritta)

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ  
Viale Regina Elena, 299  
00161 - ROMA

Il sottoscritto (cognome e nome) .....nato a  
.....(Prov. di .....) il..... e residente  
in..... (Prov. di .....) C.A.P. ....  
Via ..... n....., chiede di essere ammesso a  
partecipare alla procedura di interpello per il conferimento dell'incarico di Dirigente di seconda  
Fascia presso la Direzione Centrale delle Risorse Umane ed Economiche dell'Istituto Superiore di  
Sanità.

Dichiara sotto la propria responsabilità che:

- 1) presta attualmente servizio presso .....  
con la qualifica di .....
- 2) è in possesso del seguente diploma di laurea conseguito in data.....  
presso.....;
- 3) formazione post laurea in ambito giuridico ..... presso .....
- 4) quanto riportato nel *curriculum vitae* allegato alla presente domanda di partecipazione è  
conforme al vero;
- 5) desidera ricevere eventuali comunicazioni relative alla partecipazione alla procedura di  
interpello al seguente indirizzo: .....  
e-mail:..... Cellulare:.....

Data.....

firma

---

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali nel rispetto delle disposizioni specifiche  
previste dal Regolamento Generale di Protezione dei Dati Personali (RGDP) UE 2016/679

Data.....

firma

---