ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA, MEDIANTE INTERPELLO, PER LA NOMINA DEI/DELLE COMPONENTI DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA PER LE PARI OPPORTUNITA’, LA VALORIZZAZIONE DEL BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI

Alla Federazione Nazionale degli Ordini dei medici chirurghi e degli odontoiatri

Ufficio delle risorse umane e per i rapporti con gli enti territoriali

Il/la sottoscritto/a ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ nei ruoli dell’Ordine territoriale di con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il seguente Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva sopra indicata esprimendo la preferenza per il ruolo di componente del Comitato:

Titolare Supplente

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

* di aver preso visione dell’interpello e di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti per la presentazione della domanda, come da allegato curriculum;
* di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente recapito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver preso visione dell’informativa e di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 del General Data Protection Regulation o GDPR (Regolamento generale per la protezione dei dati personali UE 2016/679 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali medesimi.
* che l’interesse allo svolgimento di tale incarico è determinato dal possesso delle seguenti attitudini personali, relazionali e motivazionali:

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

Allegati:

* Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità
* Curriculum vitae redatto secondo il modello allegato (all. B)