

Allegato A

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' A FAR PARTE DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA PER LE PARI OPPORTUNITA', LA VALORIZZAZIONE DEL BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO.

Al Responsabile dell'Ufficio Personale
del Comune di Palma di Montechiaro

IL/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia di _____
il - _____ telefono _____
cellulare _____ --

DICHIARA

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in casi di dichiarazioni false ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- di essere disponibile a far parte del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni del Comune di Palma di Montechiaro, in rappresentanza dell'Amministrazione;
- di essere dipendente di ruolo del Comune di Palma di Montechiaro col profilo professionale di _____
cat. _____ matr. _____
- di volere ricevere tutte le comunicazioni relative al presente interpello al seguente
recapito _____
- di essere consapevole che i dati forniti saranno trattati per le finalità connesse al presente avviso e di dare pertanto il consenso al trattamento dei dati personali medesimi

Data _____

Firma _____

Allegati:

- Curriculum vitae e professionale redatto secondo il modello Allegato "B"
- Copia fotostatica documento d'identità in corso di validità