

ALLEGATO A

FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Commissario Straordinario
Dott. Giuseppe Quintavalle
Azienda Sanitaria Locale Roma I
Borgo Santo Spirito, 3
00193 - ROMA
protocollo@pec.aslroma1.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SELEZIONE DI DIPENDENTI PER LA NOMINA DEI COMPONENTI RAPPRESENTATIVI PER LA PARTE PUBBLICA ALL'INTERNO DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA (CUG) DELLA ASL ROMA I – ISTANZA.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ (prov. _____) codice fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____ e-mail aziendale _____

consapevole, a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445, che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA di essere dipendente della ASL Roma I a tempo indeterminato ed in servizio presso

_____ nel profilo professionale di _____

MANIFESTA il proprio interesse a partecipare alla manifestazione di interesse finalizzata alla selezione di dipendenti per la nomina dei componenti rappresentativi per la parte pubblica all'interno del Comitato Unico di Garanzia (CUG) della ASL Roma I;

DICHIARA di essere in possesso dei requisiti previsti nell'avviso di manifestazione di interesse in argomento di seguito riportati:

- a) dipendente della ASL Roma I con contratto a tempo indeterminato;
- b) adeguate conoscenze nelle materie di competenza del CUG;
- c) adeguate esperienze, rilevabili attraverso il percorso professionale, nell'ambito delle pari opportunità e/o del mobbing e del contrasto alle discriminazioni;
- d) adeguate attitudini nell'ambito in oggetto, intendendo per tali, le caratteristiche personali, relazionali e motivazionali;
- e) adeguate capacità di monitorare e promuovere azioni di sensibilizzazione e formazione sui temi della discriminazione e del benessere organizzativo: attraverso progetti realizzati o partecipazione a gruppi di lavoro, il tutto appositamente documentato;
- f) assenza di condanne penali e di procedimenti penali in corso;

- g) assenza di procedimenti disciplinari;
- h) assenza di incarichi sindacali.

DICHIARA di essere a conoscenza che ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso sarà trasmessa all'indirizzo e-mail suindicato;

DICHIARA di essere a conoscenza che l'Azienda ha il diritto di annullare, revocare, e interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Documentazione allegata:

1. *Curriculum vitae* formativo professionale;
2. Copia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo _____, data _____.

FIRMA

Dichiaro di essere informato ai sensi della vigente normativa privacy che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la dichiarazione.

Luogo _____, data _____.

FIRMA
