spazio riservato all'Ufficio	
-	Al Comune di Spotorno
	Ufficio Personale
INTERDELLO DER L'ACOLUCIZION	IE DELLA DICULADAZIONE DI DICDONIDII ITÀ A FAD DADTE
	NE DELLA DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A FAR PARTE INISTRAZIONE DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA PER LE
PARI OPPORTUNITÀ, LA VALORIZ	ZZAZIONE DEL BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI (CUG)
Dichiarazione di disponibilità a ricor	prire l'incarico di componente del "Comitato Unico di Garanzia
	zazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni".
Il/la sottoscritto/a	
	ilcodice fiscale
residente in prov.	r c.a.p via
indirizzo posta elettronica	tel
	rea
presa visione della procedura di Interpel	llo per la composizione del CUG;
	COMUNICA
	qualità di componente, del Comitato Unico di Garanzia per le Pari ssere di chi lavora e contro le discriminazioni (CUG).
A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, co false o mendaci;	consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni
	DICHIARA
adeguate esperienze nell'ambito delle p rilevabili attraverso il percorso profes personali, relazionali e motivazionali, ai	edere adeguate conoscenze nelle materie di competenza del CUG; pari opportunità e/o del <i>mobbing</i> , del contrasto alle discriminazioni, ssionale; adeguate attitudini, intendendo per tali le caratteristiche i sensi dell'art. 57 del D.lgs. 165/2001, come modificato ed integrato della Direttiva del Ministro per la Pubblica Amministrazione e Opportunità del 4 marzo 2011.
Il/La sottoscritto/a allega alla domanda i	il proprio curriculum formativo e professionale.
Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa vigente.	
Distinti saluti	

Data

---Firma