

FAC SIMILE

Alla Provincia di Frosinone

AVVISO PUBBLICO PER LA DESIGNAZIONE DELLA/DEL CONSIGLIERA/E DI PARITA' EFFETTIVA/O E SUPPLENTE DELLA PROVINCIA DI FROSINONE.

La/il sottoscritta/o _____ (cognome) _____ (nome)
 nata/o il ____/____/____ a _____
 prov. di _____ e residente in Via _____ Cap. _____ Città _____
 (Prov. _____) Codice Fiscale _____ Telefono _____ E-mail: _____

presa visione dell'Avviso per la designazione del/della Consigliera/e di parità effettiva/o e supplente della Provincia di Frosinone.

PRESENTA

la propria candidatura per la seguente designazione:

- ☐ Consigliera/e di parità supplente della Provincia di Frosinone;
e/o
- ☐ Consigliera/e di parità supplente della Provincia di Frosinone.

(Indicare se la candidatura è presentata per una o per entrambe le cariche barrando le relative caselle)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR n. 445/00), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ✓ di essere cittadina/o italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ✓ di godere dei diritti civili e politici;
- ✓ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinataria/o di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa;
- ✓ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- ✓ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità o incompatibilità previste dalla normativa vigente o in condizioni di conflitto di interesse rispetto alla carica cui sottoscritto si candida;
- ✓ di possedere i titoli indicati nel curriculum vitae allegato in merito alla specifica competenza ed esperienza pluriennale in materia di lavoro femminile, di normative sulla parità e pari opportunità, nonché di mercato del lavoro;
- ✓ di avere preso visione dell'Avviso pubblico e di conoscere e accettare tutte le condizioni ivi previste.
- ✓ di essere a conoscenza che i requisiti di specifica competenza ed esperienza pluriennale in materia di lavoro femminile, di normative sulla parità e pari opportunità nonché di mercato del lavoro devono essere comprovati da idonea documentazione e che, entro dieci giorni dalla eventuale designazione, dovrà far pervenire la documentazione/certificazione comprovante i requisiti di specifica competenza ed esperienza pluriennale richiesti dall'art. 13, comma 1, del decreto legislativo 11 aprile 2006, n. 198, già dichiarati nel curriculum, a pena di decadenza.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto da cui risultino i requisiti decritti nell'Avviso pubblico;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a autorizza la Provincia di Frosinone al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. e ii. ai fini della gestione della presente procedura.

.....

(luogo e data)

.....

(firma per esteso e leggibile o firma digitale)