



Area Risorse Umane

Tel. 02.4029.558/472

risorse.umane@pioalbergotrivulzio.it

ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it

MODELLO A

**All'Area Risorse Umane
ASP IMMES e PAT**

**CANDIDATURE PER L'INDIVIDUAZIONE DI
18 COMPONENTI IN RAPPRESENTANZA DELL'AMMINISTRAZIONE, MEMBRI EFFETTIVI E SUPPLENTI,
DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA (CUG) PER LE PARI OPPORTUNITA', LA VALORIZZAZIONE DEL
BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI
DELL'ASP IMMES E PAT**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente _____

Via _____

Provincia _____ CAP _____

Cellulare _____

E-mail _____

Qualifica _____ Centro di costo _____

in servizio con contratto di lavoro subordinato presso l'ASP IMMES e PAT con rapporto di lavoro:

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato
- a tempo pieno
- part-time al _____ %

In servizio presso.....

presenta domanda di candidatura quale componente rappresentante dell'Amministrazione nel Comitato Unico di Garanzia (CUG) per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavoro e contro le discriminazioni dell'ASP IMMES e PAT.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

di possedere i requisiti prescritti dalla normativa vigente ed in particolare:

- adeguate conoscenze nelle materie di competenza del CUG (eventualmente specificati nel *curriculum vitae* allegato);
- adeguate esperienze, nell'ambito delle pari opportunità e/o del contrasto ai fenomeni di mobbing, del contrasto alle discriminazioni, rilevabili attraverso il percorso professionale (eventualmente specificati nel *curriculum vitae* allegato);
- adeguate attitudini, intendendo per tali le caratteristiche personali, relazionali e motivazionali (eventualmente specificati nel *curriculum vitae* allegato);

Alla presente si allegano:

- **curriculum vitae** in formato europeo, datato e sottoscritto in forma autografa da cui si evince il possesso dei requisiti sopra prescritti;
- **fotocopia di un documento di identità fronte/retro** in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento Europeo n.2016/679 e s.m.i, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi al presente avviso.

Luogo, _____ data _____

Firma

www.iltrivulzio.it

ASP IMMES E PAT

Via Antonio Tolomeo Trivulzio 15, 20146 Milano Tel. 02.4029.1

E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it

PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it

Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966

