Al Direttore Generale

 di Arpae Emilia-Romagna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso di Laurea magistrale/specialistica/ante D.M. 509/99 in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare all’Avviso Pubblico per il conferimento di incarico di Consigliere/a di Fiducia presso Arpae Emilia-Romagna, di cui al prot. n. PG/2024/15623 del 26/01/2024.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, a pena di esclusione, nella consapevolezza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

* di essere in possesso del titolo di studio previsto dall’avviso con l’indicazione dell’anno in cui è stato conseguito;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* il godimento dei propri diritti civili e politici;
* di essere immune da condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;
* di possedere specifica competenza ed esperienza pluriennale in materia di discriminazione, molestie, mobbing, straining, nonché in materia di parità e pari opportunità, di cui è data specifica evidenza nel curriculum professionale;
* di non trovarsi in conflitto di interesse rispetto ad Arpae Emilia-Romagna;
* di non trovarsi nelle cause di incompatibilità e inconferibilità di cui al D.Lgs.39/2013 e ss.mm.ii.

Allo scopo allega Curriculum Vitae, copia fotostatica del Documento di identità e lettera di motivazione.

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA