Al Direttore Generale

di Arpae Emilia-Romagna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso di Laurea in Giurisprudenza, 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, pubblicato in data 27.11.2020, con prot. n. PG/2020/172021 del 26.11.2020.

A tal fine dichiara, 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:

* di essere in possesso del titolo di studio previsto 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 stati destituiti o dispensati 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