**FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

###### Al Direttore Generale

###### dell’A.T.S. Città Metropolitana di Milano

SEDE

**OGGETTO:** **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO DI SELEZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELL’AMMINISTRAZIONE QUALI COMPONENTI DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA PER LE PARI OPPORTUNITA’, LA VALORIZZAZIONE DEL BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI DELL’ATS DELLA CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO AI SENSI DELL’ART. 57 DEL D.LGS. 165/2001.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell’ATS della Città Metropolitana di Milano nel Profilo Professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso la SC/SSD/SS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con impegno orario a:

🗆 tempo pieno

🗆 tempo parziale (specificare % \_\_\_ )

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da compilare solo se diverso da residenza)

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa visione dell’avviso interno in oggetto pubblicato sul sito web aziendale [www.ats-milano.it](http://www.ats-milano.it)

C H I E D E

1. di partecipare alla selezione per l’individuazione dei rappresentanti dell’amministrazione in qualità di componente titolare/supplente del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni dell’ATS della Città Metropolitana di Milano.
2. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura nel rispetto del REG UE 679/2016.
3. di accettare senza riserve tutte le condizioni previste dall’Avviso.

Si allegano:

* curriculum vitae datato, sottoscritto e autocertificato ai sensi del DPR 445/2000.
* copia documento d’identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D. Lgs. n. 101/2018

“Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di acconsentire al loro trattamento.

Fermo restando quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dal controllo di cui all’art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.