

## ALLEGATO A dell'Avviso CUG

(da utilizzarsi per la selezione a componente aziendale del CUG- mediante consegna all'Ufficio Protocollo oppure inoltro al seguente indirizzo di posta elettronica: [r.ranchetti@aosp terni.it](mailto:r.ranchetti@aosp terni.it))

Alla SC Direzione Risorse Umane  
Azienda Ospedaliera "Santa Maria" Terni

### **DICHIARAZIONE D'INTERESSE A FAR PARTE DEL CUG "COMITATO UNICO DI GARANZIA PER LE PARI OPPORTUNITA', LA VALORIZZAZIONE DEL BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI" IN QUALITA' DI COMPONENTE DESIGNATO DALL'AMMINISTRAZIONE**

Il/La sottoscritto/ta .....

nato/a .....(Prov...) il.....

residente in.....(Prov.....) in Via.....

Recapito telefonico: ufficio.....personale.....

Indirizzo posta elettronica .....

dipendente in servizio a tempo indeterminato presso questa Azienda Ospedaliera in qualità di

DIRIGENTE

DIPENDENTE DEL COMPARTO

presso .....

visto l'avviso per la designazione dei componenti dell'Amministrazione a far parte del CUG aziendale "Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni",

#### DICHIARA

- la propria disponibilità a far parte del CUG aziendale quale componente rappresentante dell'Azienda;
- che quanto riportato nel Curriculum Formativo e Professionale allegato, datato e firmato, corrisponde a verità;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgvo n. 196/03, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per dichiarazioni mendaci.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, previsto dall'art. 38 D.P.R. n. 445/00.

Data.....

Firma

.....