

DIPARTIMENTO "ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE"

Modello di domanda

Dipartimento "Organizzazione e Risorse Umane"
Settore "Contenzioso del Personale, Archivio del Personale e Gestione Applicativi,
Organizzazione e Sviluppo Competenze – Gestione Strutture Speciali"
alboformatori@regione.calabria.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'iscrizione all'Albo dei Formatori Interni della Giunta della Regione Calabria.

Il/La sottoscritto/	a:
Cognome:	
Nome:	
Luogo di nascita:	
Data di nascita:	
Codice fiscale:	
Matricola:	
Qualifica:	Dirigente □< Funzionario □ <funzionario eq<="" td=""></funzionario>
Dipartimento/St	ruttura di appartenenza:
Recapito telefonico:	
E-mail istituziona	ale:

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Formatori Interni della Giunta della Regione Calabria per le seguenti aree formative (massimo due):

1.
2.
DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previst dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci:
 di essere dipendente della Regione Calabria a tempo ☐ c indeterminato ☐ c determinato;
 di avere almeno cinque anni di servizio nella Pubblica Amministrazione;
• di possedere un titolo di studio universitario o post universitario coerente con l'are
prescelta o, in alternativa, avere almeno 5 anni di esperienza documentata nell
medesima area;
 di non aver riportato sanzioni disciplinari nei dodici mesi precedenti la presentazione della domanda;
 di aver conseguito una valutazione positiva della performance individuale nel triennio
precedente;
 di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al I Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, né in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, a sensi della normativa vigente in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato B).
Allega alla presente domanda (in un unico file PDF): □ Curriculum vitae in formato europeo
\square \subseteq Eventuale documentazione a supporto delle esperienze dichiarate
□ Cocumento di riconoscimento in corso di validità.
Luogo e data: Firma