

All'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza
Ufficio dell'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza
Via di Villa Ruffo, n. 6
00196 ROMA

OGGETTO: domanda di partecipazione alla procedura di selezione di n. 1 unità di personale, appartenente ai ruoli ministeriali della pubblica amministrazione da assegnare in posizione di comando obbligatorio all'Ufficio dell'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza (articolo 5, comma 1, della legge 12 luglio 2011 n. 112) Area IV di diretta collaborazione con la Garante – Settore stampa e comunicazione per lo svolgimento delle attività di comunicazione dell'Ufficio dell'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza.

Avviso pubblico Rep. 47/2018 in data 16/07/2018.

Il comando ha la durata di un anno a decorrere dalla data di assunzione in servizio presso l'ufficio dell'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza.

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a
il.....
residente in.....
alla via.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione indicata in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole degli effetti delle false dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente pubblica amministrazione.....
dal.....e di prestare attualmente servizio presso la sede di.....
- di aver conseguito la laurea in
in data
presso
con votazione di.....
- di aver maturato le seguenti esperienze nel settore della comunicazione istituzionale*
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- di aver acquisito i seguenti Master o titoli equipollenti in materia di comunicazione pubblica

.....
.....
.....
.....
.....

- di aver maturato le seguenti esperienze, come dipendente della pubblica amministrazione, nella gestione di progetti di comunicazione ai sensi dell'articolo 13 della legge 150 del 2000

.....
.....
.....
.....

Allega:

- copia di documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae aggiornato redatto secondo il modello europeo
- dichiarazione di disponibilità ad una assegnazione immediata e a tempo pieno presso l'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza.

Luogo e data

Firma autografa

PRIVACY

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto il/la sottoscritto/a.....

Autorizza l'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza al trattamento dei propri dati personali, secondo le disposizioni previste dal Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data

Firma autografa

*indicare in modo sintetico: periodo di svolgimento-oggetto dell'attività – Pubblica Amministrazione presso la quale l'attività è stata svolta.