

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.