Allegato 1
Alla Direzione Generale per le Politiche del personale e l'innovazione organizzativa,
DGPersonale@lavoro.gov.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INTERPELLO PER LA NOMINA DEL *DISABILITY MANAGER*.

__l__sottoscritt_____
, chiede di essere ammess__ alla procedura per la nomina del *Disability Manager* del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci , sotto la propria responsabilità dichiara di :

1. Essere nat___a_____prov.(__) il _____/_____/_____, codice fiscale _____;
2. Essere un Dirigente di ruolo del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
3. Avere un incarico come Dirigente della Divisione_____ Della Direzione generale_____ _____;
4. Aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Allegato 2, resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30 giugno 2003 , n .196 e s.m.i;
   Si allega *curriculum vitae*, redatto secondo il modello europeo, datato e firmato, insieme alla domanda di partecipazione.

(Luogo) _____, lì _____

FIRMA

_____