

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO.
EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE
L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA.**

Egr. Sig.
Direttore Generale
AREU

Il sottoscritto chiede di partecipare alla manifestazione di interesse per la funzione di Tutor nelle SOREU

A tal fine dichiara:

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

C.F. : _____

DICHIARA, inoltre, quanto segue:

Di essere dipendente AREU a tempo indeterminato con esperienza di almeno 2 anni presso la SOREU _____
Data di assunzione: _____

Di essere disponibile a partecipare alla specifica attività formativa prevista.

Di possedere una conoscenza approfondita della Documentazione AREU, regionale e locale, relativa all'attività dell'Operatore Tecnico delle SOREU

Di avere una Valutazione individuale positiva riferita all'anno 2025.
Punteggio: _____

Di non essere stato/a sottoposto/a a sanzioni disciplinari superiori alla multa negli ultimi due anni;

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza ("AREU"), in qualità di titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali saranno trattati, nel rispetto della normativa vigente, al solo fine di consentirLe di partecipare alla manifestazione di interesse per la funzione di Tutor in SOREU.

Il trattamento verrà effettuato mediante strumenti cartacei ed elettronici, da parte di soggetti debitamente autorizzati e istruiti, adottando misure di sicurezza tecniche e organizzative adeguate.

In qualità di interessato, Lei può esercitare i diritti di cui agli art. 15 e ss. GDPR, vale a dire il diritto di accesso, di rettifica, di limitazione del trattamento, di opposizione al trattamento, nonché il diritto alla cancellazione e alla portabilità del dato, laddove applicabili, inviando una richiesta scritta al Titolare o al suo Data Protection Officer (DPO). Inoltre, può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali o adire le opportune Autorità Giudiziarie, in caso di violazioni. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è allegata al Bando.

Data, _____

Firma _____

Documentazione da allegare

- a) Documento di identità in corso di validità;
- b) Scheda di valutazione individuale – anno 2025;
- c) Curriculum Vitae, comprensivo dell'elenco delle attività di formazione e di aggiornamento professionale svolte negli ultimi cinque anni