



Direzione Generale

> Al Direttore Generale dell'Agenzia FoReSTAS

>

Oggetto: Manifestazione di interesse alla nomina nel Comitato Unico di Garanzia dell'Agenzia FoReSTAS

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

recapito telefonico: _____

codice fiscale: _____

indirizzo e-mail: _____

domicilio eletto ai fini della presente procedura (se diverso dalla residenza) via
..... n° città..... c.a.p.....

telefono

Si autorizza l'amministrazione al procedere alle comunicazioni legate al presente avviso mediante posta elettronica.

Dipendente dell'Agenzia FoReSTAS con la qualifica di _____

presso la sede _____

manifesta la propria disponibilità alla nomina a componente del Comitato unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni.

Allega curriculum vitae formativo e professionale.

Data

Firma