



**COMUNE DI CECINA**  
(Provincia di Livorno)

**Allegato B – modulo di domanda**

da inviare a [personale@comune.cecina.li.it](mailto:personale@comune.cecina.li.it)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI PER LA NOMINA A COMPONENTE DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA PER LE PARI OPPORTUNITA', LA VALORIZZAZIONE DEL BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI (C.U.G.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dipendente del Comune di Cecina con profilo di \_\_\_\_\_, inquadrato nella categoria \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_

MANIFESTA

il proprio interesse per la nomina a componente del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (C.U.G.).

A tal fine allego alla presente:

a) curriculum vitae da cui si evince il possesso dei seguenti requisiti professionali previsti dall'avviso:

- adeguate conoscenze nelle materie di competenza del CUG;
- adeguate esperienze nell'ambito delle pari opportunità e/o del mobbing, del contrasto alle discriminazioni rilevabili attraverso il percorso professionale;
- adeguamento attitudini, intendendo per tali le caratteristiche personali, relazionali e motivazionali;

b) copia di valido documento di identità

Cecina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_