All.1

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi “G. d’Annunzio”

Chieti-Pescara

Via dei Vestini, 31

66100 CHIETI SCALO

Oggetto: Istanza di manifestazione di interesse finalizzata alla designazione di sei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) appartenenti ai ruoli del personale docente e ricercatore di questo Ateneo per il triennio 2025/2027.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento alla procedura di cui in oggetto, presenta la propria manifestazione di interesse finalizzata alla nomina di:

* Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) appartenente ai ruoli del personale docente e ricercatore di questo Ateneo per il triennio 2025/2027. A tal fine ai sensi degli artt.46 e seguenti del D.P.R. n.445/2000 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

a) di essere nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_);

b) di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_), alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

c) di essere dipendente dell’Università degli Studi “G. d’Annunzio” di Chieti-Pescara in qualità di:

* professore di ruolo
* ricercatore

d) di essere in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

e) di aver preso visione dell’art.5 “*incompatibilità con incarico ricoperto*” del *Regolamento per la designazione dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) dell’Ateneo,* emanato con D.R. n.545/2015 del 22.04.2015;

f) di aver preso visione del Decreto di indizione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

g) di assicurare un numero di anni di servizio almeno pari alla durata del mandato prima della data di collocamento a riposo.

Allega alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi, nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per gli adempimenti connessi alla procedura di cui all’oggetto, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi.

Recapiti a cui indirizzare le comunicazioni relative alla procedura:

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma (1)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La firma è obbligatoria a pena di esclusione della domanda

 (All. 2)

 Al Magnifico Rettore

 Università degli Studi “G. d’Annunzio” di Chieti – Pescara

 Via dei Vestini, 31

 66100 CHIETI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in relazione all’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tal fine, ai sensi degli artt.46 e seguenti del D.P.R. n.445/2000 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

 D I C H I A R A

• di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013, dalla L.240/2010 e dal Codice Etico dell’Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti-Pescara.

• di impegnarsi a comunicare tempestivamente sopravvenuti elementi potenzialmente ostativi.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che Titolare del Trattamento dei dati è l’Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti-Pescara, con sede legale in Via dei Vestini, n.31, 66013 Chieti Scalo (CH), (dati di contatto: indirizzo pec* *ateneo@pec.unich.it* *- indirizzo e mail* *rettore@unich.it* *- tel. 0871.3556010) nella persona del rappresentante legale il Magnifico Rettore.*

*Il Responsabile per la protezione dei dati personali (RPD) o Data Protection Officer (DPO) è il Prof. Gianluca Bellomo (dati di contatto* *dpo@unich.it* *,* *dpo@pec.unich.it* *, tel. 085.4537842).*

*L’Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti-Pescara tratterà i dati personali per le finalità istituzionali di gestione della procedura.*

*Gli interessati possono esercitare i diritti sui dati previsti dagli artt.16-21 del Regolamento privacy europeo n. 679 del 2016. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell’Università attraverso l’invio di specifica istanza ad oggetto: “diritti privacy” indirizzata al titolare del trattamento: Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti-Pescara - Via dei Vestini, n.31- 66013 Chieti Scalo (CH), ovvero al seguente indirizzo* *ateneo@pec.unich.it* *.*

*Gli interessati (i soggetti a cui si riferiscono i dati) hanno diritto, nei casi previsti dalla normativa, di presentare reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.*

*I dati sono trattati per il tempo necessario per l’espletamento delle procedure e conservati per finalità di documentazione amministrativa per sempre; i soli dati di contatto sono conservati per la durata del mandato della carica.*

*L’Università provvederà alla pubblicazione dei dati, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa vigente, per le esigenze legate alle comunicazioni relative alla procedura, ovvero per l’adempimento delle disposizioni normative in materia di trasparenza ed informazione nell’ambito delle procedure.*

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) La firma è obbligatoria a pena di esclusione della domanda