**DOMANDA ISCRIZIONE ELENCO COLLABORATORI**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto all’elenco collaboratori ComPA FVG nella seguente area di competenza (s*i prega di barrare le aree di competenze per le quali si richiede l’iscrizione all’elenco collaboratori indicando il numero di anni di esperienza corrispondente*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aree di competenza** | **Iscrizione** | **Anni di esperienza** |
| 1. **Sviluppo organizzativo** |  |  |
| * 1. Analisi e progettazione organizzativa |  |  |
| * 1. Semplificazione e reingegnerizzazione dei processi |  |  |
| 1. **Formazione** |  |  |
| * 1. Coordinamento e tutoraggio di processi formativi |  |  |
| 1. **Supporto operativo agli Enti Locali** |  |  |
| * 1. Supporto alle attività operative correnti (ad es. mandati, reversali, atti di liquidazione, aggiornamento banca dati PCC, …) |  |  |
| * 1. Supporto agli adempimenti (ad es. caricamento dati di bilancio, gestione variazioni, invio a BDAP, …) |  |  |
| 1. **Comunicazione e Accountability** |  |  |
| * 1. Comunicazione istituzionale e organizzativa |  |  |
| * 1. Accountability |  |  |

Alla domanda di iscrizione all’Elenco Collaboratori si allega:

curriculum vitae

altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*I dati personali conferiti con la presentazione della domanda da parte del candidato saranno trattati dal personale di ComPA FVG secondo le modalità e le finalità descritte nell’informativa allegata.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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