

*Regione Siciliana***ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI
E DELLA FUNZIONE PUBBLICA**

Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale

Area Affari Generali del Dipartimento

Viale Regione Siciliana, 2194 – 90135 PALERMO

Il responsabile del procedimento: Dott. U. Callari

tel. 091/7073920 Fax: 091/7073218

e-mail: areaffgen.fp@regione.sicilia.itProt. n. *7P23h*PALERMO *31 MAG. 2016*

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'incarico di Consigliere/a di Fiducia per il Dipartimento regionale della Funzione pubblica e del Personale previsto dal Codice di Condotta relativo ai provvedimenti da assumere nella lotta contro le molestie sessuali nei luoghi di lavoro (art. 59 del C.C.R.L. per la dirigenza e art. 74 del C.C.R.L. del comparto non dirigenziale della Regione Siciliana).

Nel rispetto della normativa vigente, che prescrive un'adeguata pubblicità, si rende noto che è intendimento di questo Dipartimento provvedere alla nomina del Consigliere/a di Fiducia per le molestie sessuali.

Pertanto, il personale di ruolo in servizio presso il Dipartimento, interessato all'incarico di Consigliere/a di Fiducia, i cui compiti possono essere visionati nel Codice di Condotta relativo ai provvedimenti da assumere nella lotta contro le molestie sessuali nei luoghi di lavoro (art. 59 del C.C.R.L. per la dirigenza e art. 74 del C.C.R.L. del comparto non dirigenziale della Regione Siciliana), potrà presentare apposita istanza corredata da "curriculum vitae" in formato europeo, entro e non oltre giorno 15-06-2016, al seguente indirizzo di posta elettronica: areaffgen.fp@regione.sicilia.it

L'incarico di Consigliere/a di Fiducia, rientrante nel carico di lavoro, è svolto a titolo gratuito e in via non esclusiva rispetto all'ordinaria attività d'ufficio, ha durata quadriennale, con possibilità di rinnovo per un ulteriore quadriennio, e può essere revocato per inadempimento o per inosservanza dell'obbligo della riservatezza, per sopravvenuta irrogazione di sanzione disciplinare, per condanna penale o per procedimento penale pendente.

All'atto della presentazione della disponibilità, gli interessati dovranno produrre anche la dichiarazione sostitutiva di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. lvo 08-04-2013, n. 39, utilizzando esclusivamente il modello allegato.

Si evidenzia che, ai sensi del comma 4 dell'art. 20 del D. lvo n. 39/2013, la suddetta dichiarazione è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

IL DIRIGENTE GENERALE
L. Giammanco

Regione Siciliana

MODELLO DI DICHIARAZIONE Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ in ordine al conferimento dell'incarico di _____ presso il Dipartimento _____ presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

INCONFERIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7).

INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 :

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13).

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

F I R M A

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità legale.