

ALLEGATO A

Domanda di partecipazione – Programma Valore PA 2026

Al Direttore Area Risorse Umane A.R.I.F. Puglia

U.O. Formazione

PROTOCOLLO A.R.I.F.: protocollo@pec.arifpuglia.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ dipendente A.R.I.F. Puglia

Area/Servizio/U.O. _____

Profilo professionale _____

E-mail _____

CHIEDE

di essere inserito/a tra i dipendenti interessati alla partecipazione ai percorsi formativi del Programma Valore PA 2026.

Indicare l'ordine di preferenza:

Ordine Area formativa

1^a scelta _____

2^a scelta _____

3^a scelta _____

Motivazione dell'interesse formativo

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informazioni contenute nel documento prodotto ex art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di averne compreso i contenuti.

Data _____

Firma _____

Direzione Area Risorse Umane

Via delle Magnolie, 6 – 70026 Modugno (BA)