Al Comune di Casoria

Oggetto: proposta di candidatura per la nomina del Garante per i Diritti della Persona con disabilità

PROPOSTA DI CANDIDATURA

Il presente modello, debitamente sottoscritto, va compilato in ogni suo campo. La mancata indicazione di qualche informazione comporta l'esclusione senza che sia data alcuna comunicazione.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente

a _____ C.A.P._____

indirizzo_____

telefono fisso/mobile _____

e-mail_____ pec_____

presa visione dell'Avviso comunale, propone la propria candidatura per la nomina del Garante per i Diritti della Persona con disabilità.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di avere idoneo curriculum dal quale si desume esperienza di attività a tutela e salvaguardia dei diritti delle persone con disabilità e della loro promozione e inclusione sociale;
- di essere in possesso di laurea in _____;
- di essere in possesso di una riconosciuta integrità, obiettività ed indipendenza;
- di non essere membro del Parlamento, del Consiglio regionale, provinciale, comunale, della Direzione Aziendale delle Aziende Sanitarie Locali; di organismi esecutivi nazionali, regionali e locali, di partiti politici e associazioni sindacali;
- di non essere dipendente comunale né di altri enti locali, istituzioni, consorzi e aziende dipendenti o sottoposti a vigilanza o a controllo comunale,
- di non essere stato negli ultimi due anni, né amministratore di enti, società ed imprese a partecipazione pubblica nonché titolare, amministratore e dirigente di enti, società e imprese vincolati con il Comune da contratti di opere o di somministrazioni ovvero che ricevano a qualsiasi titolo sovvenzioni dal Comune;
- di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione ed accettare quanto stabilito nel Regolamento per la disciplina del Garante per i Diritti della Persona con Disabilità,

- di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art. 1 commi 49 e 50, Legge 190/2012 n. 190 e delle disposizioni di cui al D. Lgs. 39/2013 in riferimento all'assunzione del presente incarico;

- di essere a conoscenza che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese si incorrerà nelle sanzioni previste dal Codice Penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000;

- di essere informato che i miei dati personali e sensibili saranno utilizzati soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie della Pubblica Amministrazione ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679 e degli artt. 18, 19 e 20 del D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di dati personali". Si allega Curriculum Vitae e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

_____

Allega:

- Curriculum Vitae
- Documento d'identità in corso di validità