# MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA PER LA NOMINA A GARANTE DELLA PERSONA DISABILE DEL COMUNE DI TREPUZZI

**ALLEGATO A**

## AL SIG. SINDACO

**DEL COMUNE DI TREPUZZI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Codice Fiscale

Tel.

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE**

la propria candidatura per la nomina a **GARANTE DELLA PERSONA DISABILE** DEL COMUNE DI TREPUZZI e, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. di avere cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’Unione europea;
2. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 1 dell'Avviso pubblico;
3. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'art. 2 dell’Avviso Pubblico che nella presente proposta si intendono integralmente richiamate;
4. di non aver carichi pendenti o riportato condanne passate in giudicato, indipendentemente dal tipo di reato contestato;
5. di essere in possesso di comprovata esperienza e competenza nella materia oggetto delle funzioni del Garante, ovvero di un curriculum, allegato alla presente, dal quale si desuma chiara competenza nell’ambito dei diritti dei disabili e delle attività sociali;
6. che quanto riportato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero;
7. di autorizzare il Comune di Trepuzzi al trattamento dei dati personali, ai sensi ai sensi del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e s.m.i., limitatamente al procedimento in questione.

## INDICA

di seguito il recapito al quale ricevere le comunicazioni inerenti al presente avviso:

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

* 1. copia di documento di identità personale in corso di validità;
  2. curriculum vitae che documenti i titoli di studio, le competenze del candidato nell’ambito dei diritti dei disabili e delle attività sociali ed eventuali altri titoli valutabili.

Data

Firma leggibile