Al Comune di veglie

c.a Responsabile del Settore Affari Legali e Servizi alla Persona

MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA PER NOMINA “GARANTE DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA’ DEL COMUNE DI VEGLIE”

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 DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA’ del Comune di Veglie** , e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenti derivanti da dichiarazioni mendaci (art. 496 del C.P.) ai sensi dell’art. 76 del predetto Decreto, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di aver preso visione e di accettare integralmente ed incondizionatamente il contenuto dell’Avviso pubblico in oggetto e del Regolamento comunale approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 5 del 9.02.2024;
2. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 1 dell'Avviso pubblico e di non trovarsi nelle cause di incompatibilità ivi previste ;
3. essere in possesso idoneo curriculum da cui si dal quale si desuma chiara competenza e comprovata esperienza nell’ambito dei diritti dei disabili e delle attività sociali.

**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

Luogo e data

 Firma leggibile

T**rattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale o resa dal Comune di Veglie (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e/o per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell’Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale.

Li,

**Firma dichiarante**