

Allegato A

MODELLO DI DOMANDA PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA per la nomina del Garante della Persona con disabilità del Comune di Caivano

Al Comune di Caivano
I Settore AA.GG. e Politiche Sociali
Ufficio Protocollo

Oggetto: Candidatura/Proposta per la nomina del Garante della Persona con disabilità del Comune di Caivano.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____
n. _____
domiciliato/a in _____
telefono _____ e-mail _____
PEC _____
codice fiscale _____

CHIEDE / PROPONE

di essere ammesso/a alla procedura per la nomina del Garante della Persona con disabilità del Comune di Caivano:

☐ proponendo la propria candidatura;
☐ accettando la candidatura proposta da associazione/ente rappresentativo degli interessi delle persone con disabilità;
☐ in qualità di legale rappresentante dell'associazione/ente
_____, con sede in _____,
C.F./P.IVA _____, proponendo la candidatura del/della sig./sig.ra
_____.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci:

- 1) di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato;

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____;

- 5) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 del Regolamento comunale e dall'Avviso pubblico;
- 6) di avere comprovata competenza ed esperienza documentata almeno triennale nell'ambito delle attività di tutela e salvaguardia dei diritti delle persone con disabilità e della loro promozione e inclusione sociale, come risultante dal curriculum vitae allegato;
- 7) di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità o incompatibilità previste dall'art. 5 del Regolamento comunale e dall'Avviso pubblico;
- 8) di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto alla funzione da assumere;
- 9) di essere consapevole che l'incarico ha carattere volontario e gratuito e non comporta il riconoscimento di indennità o compensi, salvo l'eventuale rimborso delle spese documentate, come determinato con deliberazione della Giunta Comunale da adottarsi, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento comunale;
- 10) che quanto riportato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero;
- 11) di aver preso visione dell'Avviso pubblico e del Regolamento comunale per l'istituzione del Garante per la Disabilità;
- 12) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e di autorizzare il trattamento dei dati per le finalità connesse al presente procedimento.

INDICA

il seguente recapito per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento:

e-mail/PEC _____

telefono _____

indirizzo _____

ALLEGA

- copia di documento di identità personale in corso di validità;
- curriculum vitae datato e sottoscritto, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, idoneo a documentare titoli di studio, competenze ed esperienza maturata nell'ambito delle attività di tutela e promozione dei diritti delle persone con disabilità;
- eventuale documentazione ritenuta utile a supporto della candidatura.

Luogo e data _____

Firma leggibile
