



Al Settore V- Servizi Sociali
Comune di Succivo
Al Sindaco
Dott. Salvatore Papa
All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Imma Marsilio

OGGETTO: Avviso Pubblico per la nomina del “Garante per i diritti delle persone con disabilità”

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente in _____ (____) alla via/piazza
_____, C.F. _____, telefono
_____, e-mail _____, pec
_____, professione _____

PROPONE

con la presente la propria candidatura per la nomina a “*Garante delle persone con disabilità*” del Comune di Succivo, istituito con Delibera di Consiglio Comunale n. 20/2023.

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 ai sensi dell’art. 76 del predetto Decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare integralmente ed incondizionatamente il contenuto dell’Avviso pubblico;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dal citato Avviso;
- di aver preso visione delle situazioni di incompatibilità;
- di aver maturato una comprovata e documentata competenza, professionalità ed esperienza nell'ambito delle attività di tutela e salvaguardia dei diritti delle persone con disabilità e di promozione dell'inclusione sociale delle stesse così come risulta dall'allegato C.v.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara, nonché dell’esistenza dei diritti di cui all’articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

ALLEGA:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum vitae.

Data

Il/La Dichiarante