



Città di Mesagne

Area Sociale XI
Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA PER LA NOMINA DI GARANTE DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA' DEL COMUNE DI MESAGNE

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MESAGNE**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____, residente in _____
tel. _____, mail _____,
Codice fiscale _____

PROPONE

la propria candidatura per la nomina a: GARANTE DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA' DEL COMUNE DI MESAGNE e, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

di essere residente a _____ in via _____ n. ____;

di essere domiciliato in _____;

l'assenza di cause di incompatibilità ed inconferibilità;

di non essere membro di organismi eletti o esecutivi nazionali, regionali, locali, politici, sindacali;

di non essere dipendente comunale né di altri enti locali, istituzioni, consorzi o aziende dipendenti sottoposti a vigilanza o a controllo comunale, né lo sia stato negli ultimi due anni;

di non aver ricoperto ruoli politici, per conto dell'amministrazione comunale di Mesagne, negli ultimi due anni.

di non essere amministratore di enti, società, imprese a partecipazione pubblica o vincolate con il Comune da contratti di opere o di somministrazioni ovvero che ricevano a qualsiasi titolo sovvenzioni dal Comune;

di non essere collaboratore volontario o dipendente di patronati.

AREA XI

Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

VIA CASTELLO, 10: TELEFAX: tel. 0831 – 732213

www.comune.mesagne.br.it – politichesociali@comune.mesagne.br.it

Part. IVA 00081030744

di essere estraneo all'amministrazione e di non aver ricoperto incarichi direttivi nei partiti politici, organizzazioni sindacali ed RSU negli ultimi due anni

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

che quanto riportato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero;

di autorizzare il Comune di Mesagne 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:

email..... tel.....

Allega alla presente:

- a) copia di documento di identità personale in corso di validità;
- b) curriculum vitae che documenti i titoli di studio posseduti.

Data _____

AREA XI

Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

VIA CASTELLO, 10: TELEFAX: tel. 0831 – 732213

www.comune.mesagne.br.it – politichesociali@comune.mesagne.br.it

Part. IVA 00081030744