**Al Sindaco di Isola di Capo Rizzuto**

Piazza Falcone e Borsellino, 1

88841 – Isola di Capo Rizzuto

[comune@pec.isolacr.it](mailto:comune@pec.isolacr.it)

OGGETTO: Avviso Pubblico/Manifestazione di interesse alla nomina del Garante delle persone con disabilità del Comune di Isola di Capo Rizzuto.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDO**

di partecipare all’avviso in oggetto, per la nomina del Garante delle persone con disabilità di cui al Regolamento comunale approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 20/2021;

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo decreto;

**DICHIARO**

1. di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap – \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ nr. Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Pec – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro dell’Unione Europea;
3. di godere dei diritti politici;
4. di non aver riportato condanne penali;

oppure

1. di aver riportato le seguenti condanne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di non essere sottoposto a procedimento penale;

oppure

1. di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di aver preso visione ed accettare i contenuti dell’avviso di cui in oggetto e di autorizzare, ai sensi dell’art.13 del Dlgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 679/2016, il trattamento dei propri dati personali nei limiti ed alle condizioni di cui all’informativa prevista nel citato avviso;
4. di possedere adeguate competenze e professionalità, documentate nell’allegato curriculum vitae;
5. di essere consapevole che l’esercizio della carica di “Garante per le persone con disabilità” svolgerà a titolo gratuito il proprio ruolo senza nessun onere per il Comune di Isola di Capo Rizzuto;

Isola di Capo Rizzuto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega alla presente**:

* Curriculum vitae debitamente datato e sottoscritto;
* Copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità.