**CANDIDATURA NOMINA GARANTE DEI DIRITTI DELLA PERSONA DISABILE - COMUNE DI CHIETI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina a Garante dei diritti della Persona disabile del Comune di Chieti.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche /integrazioni (s.m.i.) nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:

• di aver preso visione del Regolamento sul Garante dei diritti della Persona disabile del Comune di Chieti approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. C.C. n. 183 del 21.12.2021;

• di accettare incondizionatamente tutte le condizioni previste dall’Avviso pubblico disciplinante la presente procedura;

• di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento e richiamati nell’Avviso pubblico sopra citati e più precisamente:

- di essere cittadino italiano;

- di essere in possesso dei requisiti di cui agi art. 1 e 2 dell’Avviso;

- di avere le competenze e le esperienze richieste, come comprovato dal curriculum allegato;

- di non trovarsi in una delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'art. 1 dell’Avviso.

**DICHIARA INOLTRE:**

• di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito (solo se diverso da quello di residenza): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• di essere informato, che il conferimento dei dati personali richiesti sarà trattato, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Data

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

(Firma autografa non autenticata)

Allega alla presente:

- Copia fotostatica di documento di identità personale;

- Curriculum personale sottoscritto;