

**DOMANDA PER LA CANDIDATURA ALLA NOMINA DI
“GARANTE PER I DIRITTI DELL’INFANZIA E DELL’ADOLESCENZA”
DEL COMUNE DI CAPO D’ORLANDO**

Spett.le Comune di Capo d’Orlando
Area Socio-Assistenziale

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ in Via _____ n. _____
Cod. Fisc. _____ Tel. _____
E-mail _____ Pec _____

PROPONE

la propria candidatura per la nomina a Garante per i Diritti dell’Infanzia e dell’Adolescenza del Comune di Capo d’Orlando.

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E SANZIONI PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI EX ART. 76 DEL RICHIAMATO D.P.R.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Capo d’Orlando;
- di essere iscritto nelle liste elettorali;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver condanne penali e di procedimenti penali pendenti o in alternativa indicare e la Dichiarazione di non essere sottoposto a misure di prevenzione o sicurezza;
- di essere in possesso dei requisiti per l'elezione a Consigliere comunale;
- Titolo di studio posseduto.....;
- Assenza di cause di incompatibilità (ovvero di non essere amministratore o dipendente del Comune di Capo d'Orlando né di enti pubblici o privati ad esso riconducibili);
- Assenza di cause di esclusione dalla nomina (ovvero di non essere coniuge, ascendenti, discendenti, parenti e affini al terzo grado di amministratori comunali);
- indiscusso prestigio, di comprovata competenza e professionalità, con esperienza almeno decennale nel campo delle problematiche concernenti l'età evolutiva, nel settore della tutela dei diritti dei minori e dell'infanzia, della prevenzione dei disagi sociali e sulla devianza minorile o che abbia ricoperto incarichi istituzionali e sociali di particolare importanza negli stessi settori;

- di avere preso visione di tutte le norme contenute nell'Avviso pubblico e nel Regolamento per la disciplina del Garante per i Diritti dell'Infanzia e dell'Adolescenza del Comune di Capo d' Orlando, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 17 del 20/03/2028 e di accettarne le prescrizioni;
- di essere in possesso di idoneo curriculum vitae in formato europeo (Europass), sottoscritto e datato, contenente:
 - l'autorizzazione all'utilizzo dei dati dichiarati per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alle procedure di cui al presente avviso, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30.06.2003, 11. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR 679/2016- Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali;
 - autocertificazione, resa ai sensi degli arti. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, con la quale si dichiara, che tutte le informazioni inserite nel curriculum corrispondono al vero e di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguenti.
- di autorizzazione ai trattamenti dei propri dati ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., e dell'art. 13 del GDPR 679/2016- Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, limitatamente al procedimento in questione. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Capo d'Orlando.

CHIEDE

di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente procedura ai seguenti recapiti e di impegnarsi a comunicarne tempestivamente l'eventuale variazione:

Via e numero civico _____

Comune _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di PEC _____

Luogo e Data

Firma leggibile

Allega alla presente:

- a) copia di documento di identità personale in corso di validità;
- b) curriculum vitae in formato europeo (Europass), che documenti i titoli di studio, l'esperienza e la formazione del candidato.