DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA DELLE PARI OPPORTUNITÀ DEL COMUNE DI CASPERIA

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C HI E D E**

di partecipare alla Consulta Comunale delle Pari Opportunità del Comune di Casperia istituita con deliberazione del Consiglio Comunale n. 29/2016.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, di uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, dichiara:

❑ di possedere i requisiti richiesti dall’atto istitutivo approvato con deliberazione del Consiglio

Comunale;

❑ di essere disponibile ad osservare lo Statuto Comunale e il regolamento della Consulta delle

Pari Opportunità;

❑ di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

❑ che la propria professione e’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara, altresì

- di possedere comprovata esperienza e/o conoscenza in uno o più ambiti:

❑ giuridico;

❑ economico;

❑ territoriale - ambientale;

❑ sociale – sanitario

❑ culturale;

❑ sportivo;

❑ giovanile;

❑ della comunicazione.

- di prendere atto che, ai sensi dell’art.47 del D.P.R. 445/2000, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma che il sottoscrittore deve allegare semplice copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Richiedente

***Allegare curriculum e copia del documento d’identità in corso di validità.***

Scadenza presentazione il 08/08/2024

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

***Informativa ai sensi dell’art.13, comma 1, del D.Lgs.196 del 30.6.2003***

Io sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di essere informata ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13, co.1 del D.Lgs.196/2003, codice della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Richiedente