

**AL SINDACO**

**COMUNE DI TAVIANO**

**MODELLO DI DOMANDA PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA PER LA NOMINA DEL “GARANTE DELLE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI”**

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

# PROPONE

la propria candidatura per la nomina a “GARANTE DELLA PERSONA DIVERSAMENTE ABILE” del Comune di Taviano e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

# DICHIARA

1. di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via n. ;
2. di essere domiciliato in ;
3. di avere la cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’Unione Europea;
4. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
5. di non aver riportato condanne penali;
6. che quanto riportato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero;

# INDICA

di seguito i recapiti ai quali ricevere le comunicazioni inerenti al presente avviso:

e-mail............................................................................................... tel.…...................................

Allega alla presente:

* 1. copia di documento di identità personale in corso di validità;
  2. curriculum vitae che documenti i titoli di studio, le competenze del candidato nella tematica specifica dei diritti umani ed eventuali altri titoli valutabili;
  3. statuto sociale dell’Associazione o altro Ente proponente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile