**AL SIGNOR SINDACO**

**DEL COMUNE DI TAVIANO**

**OGGETTO: Domanda per essere nominato componente della**

 **Consulta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La Sottoscritto/a, Sig/Sig.ra. ……………………………………………………………………………..

Nato/a a …………………………………………………………il…………………………………………………… e residente

A Taviano alla Via……………………………………………………………..n…………tel……………………………………

Titolo di studio…………………………………………………….professione……………………………………………….

CHIEDE DI essere nominato/a componente della Consulta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**A tal fine, si dichiara che, il candidato**

* è consapevole dell’impegno e del compito i cui obiettivi primari sono rappresentati dall’eliminazione delle azioni discriminanti e dalla promozione di politiche di equità, che tutelino la dignità personale e professionale;
* che le informazioni contenute nel curriculum corrispondono a verità e di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000;
* ai sensi dell’art.13 del D.Lgs 196/2003 autorizza il Comune di Taviano al trattamento dei dati personali forniti per le sole finalità inerenti la nomina della Commissione in oggetto.

**Allegati:**

* Curriculum;
* Fotocopia documento di riconoscimento.

 Taviano, ………………………………….

 Per presa visione, il/la candidato/a FIRMA