**Modello** (*per le candidature individuali)*

# AL COMUNE DI TITO

Piazza Municipio 1

TITO (PZ)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA COSTITUENDA COMMISSIONE COMUNALE PER LE PARI OPPORTUNITA’

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)

Nato/a a ( ) il

residente a

in Via n. Cap

Tel. Cell. Fax

E-mail: C.F.

**Chiede** di essere nominato componente della costituenda Commissione comunale per le pari opportunità.

Dichiara di conoscere ed accettare il vigente “Regolamento della Commissione Comunale per le pari Opportunità”, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n.4 del 05/03/2020

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445), sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. Che non sussistono a suo carico cause di ineleggibilità, incandidabilità ed incompatibilità ai sensi degli art. 55-70 del D.Lgs. 267/2000 e dell'art. 10 e seguenti del D.Lgs. 235/2012;
2. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
3. Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
4. Di avere la seguente cittadinanza
5. Di essere regolarmente residente/soggiornante/dimorante nel Comune di Tito.

## CHIEDE

(*solo in caso di recapiti diversi da quelli sopra dichiarati*)

* che ogni comunicazione relativa al presente bando venga inviata al seguente indirizzo:

E-mail

## Allega:

1. Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità;
2. Curriculum vitae-professionale.

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Tito ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda e nel curriculum vitae per le finalità relative al bando di riferimento, nel rispetto del D. Lgs. 169/2003 e successive mm. e ii.

(luogo e data) (firma del candidato/a)

## FAC- SIMILE CURRICULUM VITAE

Il/la sottoscritto/a Nato/a ( Prov. ) il Residente in via n. Telefono

## DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio |  |
| Esperienze lavorative attuali e pregresse |  |
| Interessi personali, obiettivi e aspirazioni |  |
| Specializzazioni (studi, seminari, incarichi, aggiornamenti, etc.) |  |
| Partecipazioni attive singolarmente o in enti, associazioni o altri istituti del territorio comunale |  |
| Disponibilità a dedicare alla attività della Commissione ed alle iniziative che la stessa porrà in atto: | n° ore settimanali  n° ore mensili  con le seguenti precisazioni (eventuali) |
| Motivazione ad ottenere la nomina di componente la Commissione |  |
| Altro (altre indicazioni che si ritengono utili per la nomina) |  |

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000, dichiara che i dati contenuti nel curriculum vitae corrispondono a verità.

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Tito ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda e nel curriculum vitae per le finalità relative al bando di riferimento, nel rispetto del D. Lgs. 169/2003 e successive mm. e ii.

lì, / /2020

## Firma