AI SINDACO del COMUNE DI GUALDO TADINO

Oggetto: Avviso Pubblico finalizzato all'individuazione di soggetti interessati a ricoprire la figura di "Garante per i diritti delle persone con disabilità" del Comune di Gualdo Tadino

Il sottoscritto	
Nato (luogo e data di nascita):	
Residente:	Prov
Via/P.zza	
Codice fiscale	;

Chiede

- di partecipare alla selezione relativa alla procedura per la nomina del Garante per i diritti delle persone con disabilità prevista dal Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di $C.C.\ n.\ 40\ del\ 19/06/2025$

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

Dichiara

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso Decreto
- 1. che le proprie generalità sono quelle sopra indicate;
- **2.** di aver preso visione di quanto contenuto nel Regolamento Comunale del Garante per i diritti delle persone con disabilità, con particolare riferimento alle condizioni della nomina che è a titolo gratuito e alla durata di cui all'art. 4 dello stesso Regolamento;
- **3.** di aver preso visione di tutti i requisiti e condizioni richiesti dall'Avviso Pubblico per l'ammissione alla presente procedura e di esserne in possesso e in particolare:
 - comprovata competenza, professionalità ed esperienza nell'ambito delle attività e/o delle politiche di tutela e salvaguardia dei diritti delle persone, nonché esperienza in ambito d'inclusione sociale e/o pari opportunità, documentata e dimostrabile attraverso il proprio curriculum;
 - non versare in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dal Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di C.C. n. 40 del 19/06/2025

1

5. di voler ricevere eventuali co e di impegnarsi a comunicarne t		lative alla presente selezione ai seguenti recapiti te l'eventuale variazione:	
Via e numero Civico			
Comune	CAP	Recapito telefonico	
indirizzo di posta elettronica			
indirizzo di PEC			
	ertificato; to di identità estatica di docu allegata risulta	umento di identità da me sottoscritto in quanto firmata in formato digitale e pertanto la firma	
7. che le dichiarazioni contenute nella presente domanda e nel curriculum sono documentabili.			
Appongo la sottoscrizione, considichiarazioni false o incomplete.	•	esponsabilità penali, amministrative e civili verso	
data		firma	

4. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul

sito internet istituzionale del Comune di Gualdo Tadino https://comune.gualdo-

tadino.pg.it/privacy, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

presentazione della pratica.

Si ricorda che il presente Modulo deve essere trasmesso in formato PDF con firma autografa (scannerizzata) oppure in formato PDF firmato digitalmente

ALLEGATI:

- copia fotostatica del documento di identità
- curriculum vitae datato e autocertificato