

**Al Signor Sindaco
Comune di Taormina**

**CANDIDATURA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER LA
NOMINA DEL “GARANTE PER I DIRITTI DELLA PERSONA DIVERSAMENTE ABILE”**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____. Prov. _____
Residente _____ Via _____ n. _____ telefono _____
_____ cellulare _____
e- mail _____ PEC _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a “**Garante per i diritti della Persona diversamente abile**” della **Città di Taormina**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche /integrazioni nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.:

- di aver preso visione del Regolamento sul “Garante per i diritti della Persona diversamente abile” della Città di Taormina, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 78 del 18/11/2021 e di accettarne incondizionatamente quanto previsto nel suddetto regolamento;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento e richiamati nell’Avviso pubblico;

DICHIARA INOLTRE:

- di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito (solo se diverso da quello di residenza) _____;
- di autorizzare il Comune di Taormina al trattamento dei dati personali, ai sensi ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e s.m.i. e del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i., limitatamente al procedimento in questione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, che il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per il corretto svolgimento della selezione e sarà trattato, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e data _____

Firma

Allega alla presente:

- Copia fotostatica di documento di identità personale
- Curriculum vitae datato e sottoscritto