



Comune di Carovigno

Provincia di Brindisi

Via G. Verdi, 1 – 72012 Carovigno (BR)

protocollo.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

ALLEGATO – A -

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA DI “GARANTE PER LA DISABILITÀ”

Al Sig. Sindaco
del Comune di Carovigno
protocollo.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
nato/a _____ (prov. ____) il _____
e residente a _____ (prov. ____) in via/piazza
_____ n. ____ c.a.p. _____ telefono
_____ e/o indirizzo Pec _____
(se posseduto). Codice fiscale n. _____

PROPONE

la propria candidatura per la nomina di garante per la disabilità del Comune di Carovigno

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado: _____ ;
- Di essere in possesso dei requisiti per l'elezione a consigliere comunale;
- Di aver maturato comprovata competenza, professionalità ed esperienza nell'ambito delle attività di tutela e salvaguardia dei diritti delle persone con disabilità e di promozione dell'inclusione sociale delle stesse, come documentato nell'allegato curriculum;
- Di non essere componente del Parlamento, del Consiglio regionale, provinciale, comunale, della Direzione delle Aziende Sanitarie Locali;
- Di non essere componente di organismi esecutivi nazionali, regionali e locali di partiti politici e associazioni sindacali;



Comune di Carovigno

Provincia di Brindisi

Via G. Verdi, 1 – 72012 Carovigno (BR)

protocollo.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

- Di non essere dipendente del Comune di Carovigno, di altri enti locali, istituzioni, consorzi e aziende dipendenti o sottoposti a vigilanza o a controllo comunale, né lo deve essere stato negli ultimi due anni;
- Di non essere amministratore di enti, società ed imprese a partecipazione pubblica o titolare, amministratore, dirigente di enti, società e imprese vincolati con il Comune da contratti d'opera o di somministrazioni, ovvero che ricevano a qualsiasi titolo sovvenzioni dal Comune;
- Di non esercitare impieghi pubblici o privati, attività professionali, commerciali o industriali, che determinino conflitti di interessi con la funzione assunta con la nomina.

Data, _____

Firma

Allega alla presente:

- ✓ curriculum vitae formativo e professionale, debitamente datato e sottoscritto, comprovante il possesso dei requisiti richiesti per la suddetta nomina;
- ✓ documento di riconoscimento in corso di validità contenente firma per esteso in calce su ogni foglio.