

ISTANZA DI NOMINA A GARANTE DEI DIRITTI DELLA PERSONA CON DISABILITÀ

Al Sig. Sindaco

del Comune di AVIGLIANO (PZ)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, residente in _____ tel. _____,
e-mail _____, codice fiscale _____

CHIEDE

di essere nominato Garante dei diritti della persona con disabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

- ☐ di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso pubblico per la nomina del Garante dei diritti della persona con disabilità, pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente Comunale;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ il _____ con votazione _____;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'Avviso Pubblico, che nella presente istanza si intendono integralmente richiamate;
- ☐ di essere in possesso di specifica e comprovata esperienza nel campo delle disabilità, come descritto nel curriculum vitae allegato alla presente;
- ☐ di autorizzare il Comune di Avigliano al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR (regolamento UE 2016/679) e del D.lgs. 101 del 10/08/2018 in materia di protezione dei dati, limitatamente al procedimento in questione.

Allega alla presente:

- a) copia di documento di riconoscimento personale in corso di validità;
- b) curriculum vitae sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma leggibile
