ALLEGATO A

Al Sig. Sindaco del

Comune di Partinico

PEC: [protocollo@pec.comune.partinico.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.partinico.pa.it)

Oggetto: Richiesta partecipazione alla candidatura per la nomina del Garante della Persona con Disabilità .

DENOMINAZIONE ENTE PROPONENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE E SEDE LEGALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO e EMAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME e COGNOME : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO e DATA di NASCITA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENZA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ( ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445 e s.m.i.,

**in relazione alla riapertura dell’avviso pubblico, con la presente**

**DICHIARA**

**di voler partecipare alla candidatura per la nomina del Garante della Persona con Disabilità.**

**A tal fine, dichiara altresì quanto segue:**

* di avere preso visione e accettare incondizionatamente, le disposizioni contenute nell’avviso pubblico nonché di conoscere il contenuto del Regolamento Comunale del Garante della Persona con Disabilità approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.35 del 02/04/2025;
* di essere residenti/domiciliati e aventi stabile dimora nel territorio del Comune di Partinico ;
* di avere godimento dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall’art. 4 del vigente regolamento garante della persona con disabilità; approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.35 del 02/04/2025;
* di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini della presente procedura.

Luogo e data

*Firma*

**Si allegano:**

* **per le Associazioni e/o Enti copia dello statuto**
* **diploma di scuola media secondaria o di diploma di laurea**
* **curriculum**
* **copia documento di identità in corso di validità**