

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL RINNOVO DELLA COMMISSIONE
COMUNALE PER LE PARI OPPORTUNITÀ E PER I DIRITTI CIVILI.**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via _____ n. _____
codice fiscale _____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la **nomina di sette membri effettivi** provenienti dalla società civile **per il rinnovo della Commissione comunale per le Pari Opportunità e per i Diritti Civili.**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- *di possedere i requisiti di partecipazione di cui all'avviso di selezione;*
- *di avere un'età non inferiore ai diciotto anni;*
- *di avere la cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea o di Paese terzo in regolare permesso di soggiorno;*
- *(in caso di cittadini comunitari o extracomunitari) di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;*
- *di godere dei diritti civili e politici;*
- *di non avere riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico (in caso contrario, indicare quali);*
- *di non essere stato destituito, dispensato, o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione;*
- *di essere in possesso del seguente titolo di studio:*

- *di aver preso visione del vigente Regolamento della Commissione Comunale Pari approvato con Deliberazione del Consiglio comunale n° 13 dell' 8 giugno 2017 e modificato con Deliberazione di Consiglio Comunale n.4 del 26/02/2020;*
- *di aver preso visione dello Statuto del Comune di Atri;*

Allega alla presente:

1. **curriculum vitae** in formato europeo, datato e firmato, **contenente le informazioni di cui alla lett. A) dell'Avviso pubblico;**
2. fotocopia di un idoneo documento d'identità in corso di validità N. _____ del _____ rilasciato da _____.

Data _____

Firma _____

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL RINNOVO DELLA COMMISSIONE
COMUNALE PER LE PARI OPPORTUNITÀ E PER I DIRITTI CIVILI.**

I dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Atri in qualità di Titolare del trattamento nel rispetto della normativa privacy vigente, nei modi e nei termini riportati nell'informativa privacy consultabile sul sito web del Comune al seguente indirizzo <https://www.comune.atr.te.it/privacy> e presso gli uffici dell'Ente. È sempre possibile richiedere la copia dell'informativa all'incaricato del Comune o rivolgere eventuali richieste all'Ente scrivendo all'indirizzo e-mail privacy@comune.atr.te.it.