

ALLEGATO “B”
MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER LA
DESIGNAZIONE DELLA CONSIGLIERA O DEL CONSIGLIERE DI PARITA’
EFFETTIVA/O E SUPPLENTE DELLA PROVINCIA DI SAVONA”

Alla Provincia di Savona
Settore Affari Generali
Via Sormano 12
17100 SAVONA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia di _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ cap _____ Provincia di _____
in via _____ n. _____
tel _____ cell _____
e-mail _____ PEC _____

PRESENTA

la propria candidatura per la designazione, presso la Provincia di Savona, alla carica di:

- Consigliera o Consigliere di Parità, Effettiva/o
 Consigliera o Consigliere di Parità, Supplente

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per mendaci dichiarazioni, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

- età non inferiore ai 18 anni;
- godimento dei diritti civili e politici;
- cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;
- assenza di situazioni di conflitto di interessi;
- assenza di condizioni di incandidabilità e ineleggibilità, previsti dalle vigenti disposizioni di legge in merito alle designazioni di competenza della Provincia;
- assenza di condizioni di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 “*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190*”;
- assenza di condanne penali che escludono dall’elettorato politico attivo e di provvedimenti di destituzione o dispensa dall’impiego presso una pubblica amministrazione;
- non essere già stati nominati per due volte Consigliera o Consigliere di parità;

- specifica competenza pluriennale in materia di lavoro femminile, di normative sulla parità e pari opportunità e di mercato del lavoro (comprovata dal curriculum vitae e dai suoi allegati)

DICHIARA INOLTRE

- di confermare la veridicità dei dati resi, sotto la propria personale responsabilità;
- di aver preso visione, e di accettare integralmente, l'”Avviso pubblico per la presentazione di candidature per la designazione della Consigliera o del Consigliere di parità della Provincia di Savona, effettivo e supplente”, e di essere a conoscenza di tutte le disposizioni in esso contenute e richiamate;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità di gestione della selezione e, successivamente all'eventuale nomina, per le finalità inerenti lo svolgimento dell'incarico.

ALLEGA:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto (da cui si evince il possesso dei requisiti richiesti, corredato da idonea documentazione comprovante i requisiti medesimi).

Luogo e data

Firma
