

Al Presidente del Consiglio Comunale
COMUNE DI LIVORNO
Piazza del Municipio, 1
Livorno

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____. Prov.
_____ il _____ residente a _____ (cap _____) in Via
_____ n. _____ telefono _____ cellulare _____ e-
mail _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Garante delle persone con disabilità del Comune di Livorno.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche /integrazioni (s.m.i.) nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:

- di aver preso visione del Regolamento sul Garante delle persone con disabilità del Comune di Livorno approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. C.C. n. 21 del 30.01.2020;
 - di accettare incondizionatamente tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico disciplinante la presente procedura;
 - di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento e richiamati nell'Avviso pubblico sopra citati e più precisamente:
 - di essere cittadino italiano;
 - di avere le competenze e le esperienze richieste, come comprovato dal curriculum allegato;
 - di non trovarsi in una delle cause di ineleggibilità previste dal Regolamento e che vengono riportate di seguito:
1. la posizione di membro del Parlamento, Ministro, Consigliere ed Assessore regionale, provinciale e comunale;
 2. ogni carica elettiva e/o di amministratore in enti, aziende o partecipate del Comune di Livorno ;
 3. le cause ostative alla candidatura per l'elezione di Consigliere Comunale previste dalla normativa in materia.
- È esclusa, altresì, l'elezione del coniuge e fino al terzo grado dei parenti e degli affini degli amministratori del Comune di Livorno.

È da ritenersi incompatibile con la carica di garante lo svolgimento, durante il mandato, di attività pubbliche e/o private che siano passibili di conflitti di interesse e la sua nomina non

può essere cumulata ad altre cariche di carattere elettivo, quale ad esempio la carica di Presidente di un'associazione; pertanto, in caso di aggiudicazione dell'incarico di garante delle persone con disabilità, dovrà essere sospesa qualsiasi altra carica di carattere elettivo, per tutta la durata del mandato conferito.

Si applicano, altresì, al Garante le cause di incompatibilità previste per la carica di Sindaco, Assessore, Consigliere Comunale.

L'ufficio del Garante per i diritti delle persone private della libertà personale è comunque incompatibile con qualsiasi altra attività tale da pregiudicare l'efficace svolgimento e il libero esercizio delle funzioni proprie dell'istituzione.

1. DICHIARA INOLTRE:

- di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito (solo se diverso da quello di residenza):

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, che il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per il corretto svolgimento della selezione e sarà trattato, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Data

(Firma autografa non autenticata)

Allega alla presente:

- Copia fotostatica di documento di identità personale;
- Curriculum personale sottoscritto;
- dichiarazione resa in forma di autocertificazione attestante l'inesistenza delle specifiche cause ostative alla carica di Garante previste all'art. 4;