

Allegato A

Spett.le Città Metropolitana di Cagliari
Settore Affari Generali ed Istituzionali
V.le Ciusa, 21
09131 Cagliari

DOMANDA PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI
CONSIGLIERA/E DI PARITÀ EFFETTIVA/O E SUPPLENTE
DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ provincia di _____ il _____

residente a _____ cap _____ provincia di _____

in via _____, n. _____ e domiciliato a _____

cap _____ provincia di _____ in via _____ n. _____

tel. abitazione _____; tel. ufficio _____;

tel. cell. _____

codice fiscale _____

presa visione dell'Avviso per la designazione della /del Consigliera/e di parità effettiva/o e supplente della Città Metropolitana di Cagliari, ai sensi del D. Lgs. 11.04.2006 n. 198, come modificato dal D. Lgs. 25.01.2010 n. 5, pubblicato da codesta Amministrazione

PRESENTA

la propria candidatura

A tal fine

sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere nato/a a _____

- di essere in possesso della cittadinanza _____

- di godere dei diritti civili e politici

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

- di non essere iscritto /a per i seguenti motivi:

- di non aver riportato condanne penali, o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)

- di non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione;

- di non essere stata/o destituita/o o dispensata/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

- di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva (per i nati prima del 01/01/1986);

- di non trovarsi in situazione di inconferibilità o di incompatibilità alla luce delle norme vigenti ovvero di conflitto di interessi nei confronti della Città metropolitana di Cagliari;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____ con votazione _____

- di non trovarsi in rapporto di dipendenza, di consulenza o incarico con la Città metropolitana Cagliari;

- di non essere stato nominato o designato in altro Ente, Società e Organismo a cui partecipa la Città metropolitana di Cagliari;

- di non essere stato dichiarato fallito;

- di non avere liti pendenti con la Città metropolitana di Cagliari;

- di non trovarsi in una delle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità previste dal titolo III Capo II del D.Lgs. 267/2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali" e successive modificazioni e integrazioni;

- di non essere stato già nominato in un'altro Ente;

- non essere stato già revocato rispetto ad una nomina o designazione conferita dalla Città metropolitana di Cagliari;

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli: _____

- di possedere i requisiti di specifica competenza ed esperienza pluriennale nelle seguenti materie: lavoro femminile, normativa sulla parità e pari opportunità, mercato del lavoro, come specificato di seguito (per ogni esperienza segnalata, indicare la data di inizio e di fine, la natura del rapporto, la denominazione del datore di lavoro, l'attività svolta):

ESPERIENZA PROFESSIONALE dal (g.m.a.) al (g.m.a.)	NATURA DEL RAPPORTO (rapporto di impiego pubblico, privato, libera professione) e DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO	ATTIVITA' SVOLTA INERENTE L'INCARICO DA RICOPRIRE

Allega:

1. Curriculum vitae, debitamente compilato e sottoscritto, in formato europeo.
2. Documentazione, sottoelencata, comprovante il possesso dei titoli dichiarati:

3. Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità _____

In tema di tutela della riservatezza autorizzo il trattamento di dati di cui alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed in conformità alla vigente normativa.

In fede

Data _____

Firma _____