**Allegato B**

**ALL’AREA SERVIZI SOCIALI E SERVIZI ALLA PERSONA**

 **COMUNE DI CRISPIANO**

**OGGETTO:** **DOMANDA PER LA NOMINA A COMPONENTE DELLA COMMISSIONE PER LE PARI OPPORTUNIT**À **E NON DISCRIMINAZIONE.**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………...……………………

Nato/a a:…………………………..…………………………………………………. Provincia (…..)

il:……………………………………. residente a ………………………………….....Provincia (…..)

Via …………………………………………….. n……………… Tel./cell…………………………..

Mail/pec:……………………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso per lanomina a **componente della Commissione per le pari opportunit**à **e non discriminazione** del Comune di Crispiano.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

* che non sussistono a suo carico cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste per la carica di Consigliere Comunale, ai sensi del D. Lgs. 267/2000;
* di essere a conoscenza del vigente Regolamento della Commissione Pari Opportunità e non discriminazione del Comune di Crispiano approvato con Delibera di Consiglio comunale n. 32 del 5 giugno 2024

Data e luogo……………………. Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Crispiano ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda e nel curriculm vitae per le finalità relative all’Avviso nel rispetto della normativa in materia di tutela dei dati personali, Reg. UE 2016 / 679 e del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n.101/2018.

Data e luogo………… Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

- Curriculm vitae

- Documento di identità