

Allegato B1) Dichiarazione iscrizione elenco Commissione pari opportunità

Marca da bollo
€ 16,00

Al Consiglio regionale dell'Abruzzo
Servizio Affari Istituzionali ed Europei
Ufficio Affari Istituzionali
protocollo@pec.crabruzzo.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO REGIONALE DEI CANDIDATI ALLA COMMISSIONE REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DELLE PARI OPPORTUNITÀ E DELLA PARITÀ GIURIDICA E SOSTANZIALE TRA DONNE E UOMINI' AI SENSI DELL'ART. 4, COMMA 4 DELLA L.R. 14 GIUGNO 2012, N. 26

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A
(NOME E COGNOME)**

NATO/A A

IL

E RESIDENTE IN

VIA E N. CIVICO

PEC

CODICE FISCALE

RECAPITO TELEFONICO

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n.445/2000, in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti per l'elezione alla carica di Consigliere regionale (Art. 1 della L.R. 51/2004 "Sono eleggibili a Presidente della Giunta ed a Consigliere regionale i cittadini iscritti nelle liste elettorali di un qualsiasi Comune della Repubblica, che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età entro il giorno della elezione.);

di essere cittadino italiano, iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____;

Allegato B1) Dichiarazione iscrizione elenco Commissione pari opportunità

di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'elezione, come indicati nell'art. 2 del Bando:

di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____, in data _____ in campo giuridico, sociale, della comunicazione o nei settori di attinenza della L.R. 26/2012

OPPURE

esperienza in campo giuridico, sociale della comunicazione o nei settori di attinenza della L.R. 26/2012 (Esplicitare brevemente il campo di esperienza)

di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 7 del Bando;

di non ricoprire la carica di Consigliere regionale o assessore regionale;

di non essere alle dipendenze di una pubblica amministrazione;

OPPURE (barrare la casella che interessa)

di essere alle dipendenze di una pubblica amministrazione (specificare quale _____)

di avere conseguito l'autorizzazione a svolgere l'incarico di componente della Commissione, che allega alla presente;

OPPURE

di non avere l'autorizzazione a svolgere l'incarico e di impegnarsi a presentarla prima della nomina.

Si allega alla presente:

- **Curriculum vitae**

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____

Preso visione informativa sul trattamento dati personali contenuta nell'art. 13 dell'Avviso

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati contenuta nell'Avviso

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____