

OGGETTO: “Avviso pubblico per l’acquisizione di manifestazione di interesse per la nomina dei componenti della Consulta Handicap”.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (____)
il ____ / ____ / ____, residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ PEC _____
Email _____

ATTENZIONE:Le eventuali comunicazioni verranno trasmesse all’indirizzo PEC indicato o, in assenza di questo, all’indirizzo email. Si raccomanda, pertanto, di indicarli in maniera chiara e leggibile.

Manifesta interesse alla nomina quale componente della Consulta Handicap

ai sensi dell’Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 41 del 20/01/2023

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l’adesione alla consulta viene chiesta in qualità

Cittadino

Famigliare di diversamente abile **non aderente ad associazioni**

A tal fine allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità fronte/retro - **da allegare a pena di esclusione;**

Carbonia, ____ / ____ /2023

Firma del dichiarante _____

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e di aver preso visione dell'*informativa sul trattamento dei dati personali* di cui all'art. 10 dell'Avviso Pubblico al quale la presente istanza si riferisce e di prestare il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e particolari, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Carbonia, ____ / ____ /2023

Firma del dichiarante _____

ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO