*Al Comune di Sondrio*

**OGGETTO: CANDIDATURA PER L'ELEZIONE DEL GARANTE DELLA PERSONA CON DISABILITÀ.**

Il sottoscritto _____ in relazione all'elezione in oggetto

**PRESENTA**

la propria candidatura. A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di:

a) essere nato a _____ il _____ ;

b) essere residente nel Comune di _____

alla via_____ n. _____ ;

c) avere la seguente cittadinanza _____

con cod. fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ;

d) essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ;

e) di essere in possesso di esperienza, almeno triennale, di svolgimento di attività a tutela e salvaguardia della persona con disabilità e della loro inclusione sociale come da curriculum allegato;

f) di non essere membro del Parlamento, del Consiglio regionale, provinciale, comunale, della Direzione Aziendale dell'ASST e dell'ATS competenti per territorio nella provincia di Sondrio, di organismi esecutivi nazionali, regionali e locali, di partiti politici e associazioni sindacali;

g) di non essere:
- dipendente comunale né di altri enti locali, istituzioni, consorzi e aziende dipendenti o sottoposti a vigilanza o a controllo comunale e di non esserlo stato negli ultimi 2 anni;
- amministratore di enti, società ed imprese a partecipazione pubblica;
- titolare, amministratore, dirigente di enti, società e imprese vincolati con il Comune da contratti di opere o di somministrazioni ovvero che ricevano a qualsiasi titolo sovvenzioni dal Comune;

h) di essere in possesso dei requisiti di candidabilità, eleggibilità e compatibilità previsti per l'elezione alla carica di consigliere comunale;

i) di indicare il seguente recapito al quale inviare eventuali comunicazioni: Tel n° _____

Via _____ n. _____ Comune _____

mail non PEC _____ PEC _____

Allega alla presente:
- *curriculum* sottoscritto, completo dei dati anagrafici, dei titoli di studio e di tutte le informazioni che consentano di vagliare adeguatamente la competenza professionale, l'esperienza generale e specifica;
- fotocopia documento d'identità.

*Sondrio*, ..... .....

*(firma)*

*Allegati*: come da contesto.

***

*Da far pervenire al Comune di Sondrio da venerdì **23/05/2025** a lunedì **23/06/2025** con una delle seguenti modalità:*
- *a mezzo Posta Elettronica Certificata (riceve solo da altra casella PEC) indirizzata a protocollo@cert.comune.sondrio.it;*
- *a mezzo Posta Elettronica Ordinaria indirizzata a segreteria@comune.sondrio.it*
- *consegna a mano presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico nei seguenti orari:*
  *dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00 e dalle ore 14:30 alle ore 15:30.*

*Per informazioni e chiarimenti, è possibile rivolgersi all'Ufficio Segreteria (mail segreteria@comune.sondrio.it, tel. 0342.526215).*