

**DOMANDA DI CANDIDATURA A CONSIGLIERA/E DI PARITA' PROVINCIALE EFFETTIVA/O  
A CONSIGLIERA/E DI PARITA' PROVINCIALE SUPPLENTE DELLA PROVINCIA DI MODENA**

**E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AUTOCERTIFICAZIONE)**

Alla Provincia di Modena

Ufficio Protocollo

Viale Martiri della Libertà,34 - 41121 Modena

La/Il sottoscritta/o .....

**PRESENTA**

la propria candidatura a Consigliera/e di parità provinciale effettiva/o e Consigliera/e di parità provinciale supplente.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di mendaci dichiarazioni e falsità di atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di essere nata/o a.....(Prov).....il .....

residente a.....Provincia.....

Via/Piazza .....CAP.....

domicilio (solo se diverso dal luogo di residenza) .....

.....

recapiti Tel..... recapito e-mail .....

- di godere dei diritti civili e politici;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica amministrazione;
- di possedere i requisiti di onorabilità di cui all'art. 3 della L.R. 24/94;
- di possedere i requisiti indicati nel curriculum vitae allegato in merito alla specifica competenza ed esperienza pluriennale in materia di lavoro femminile, di normative sulla parità e pari

opportunità, nonché di mercato del lavoro;

- che non sussistono situazioni di incompatibilità di cui all'art. 4 della L.R. 24/94;
- non aver già ricoperto per due mandati consecutivi l'incarico stesso. I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.

A tal fine, allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo debitamente datato e sottoscritto, da cui si evince il possesso dei requisiti richiesti, e corredato da idonea documentazione comprovante i requisiti medesimi;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

La/Il dichiarante

---

(firma in originale per esteso e leggibile o firma

digitale)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

(luogo e data)

La/il dichiarante

---

(firma in originale per esteso e leggibile o firma digitale)