

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI CANDIDATURA
A CONSIGLIERA/E DI PARITÀ EFFETTIVA/O E SUPPLENTE**

Alla PROVINCIA DI FERRARA
Ufficio Protocollo
del Settore Risorse Umane, Affari Legali e Istituzionali
Corso Isonzo, 26 - 44121 Ferrara

La/Il sottoscritta/o.....
Nata/o a.....il

Cittadinanza

Residente a.....Provincia.....

Via/PiazzaCAP.....

Domicilio (solo se diverso dal luogo di residenza)

E-mail.....

Recapiti Tel.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per mendaci dichiarazioni, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, dichiarando e confermando la veridicità dei dati resi, sotto la propria personale responsabilità,

PRESENTA

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

A tal fine allega il proprio curriculum vitae, con la documentazione comprovante il possesso dei requisiti indicati nell' "Avviso pubblico per la designazione della/del Consigliera/e di parità effettiva/o e supplente della Provincia di Ferrara" così come previsto dall'art. 13 co. 1 del D.Lgs. 198/2006 ss.mm.ii e la copia fotostatica del documento di identità.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

(firma in originale per esteso e leggibile)