

**DOMANDA DI CANDIDATURA A CONSIGLIERA/E DI PARITA' REGIONALE EFFETTIVA/O E  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AUTOCERTIFICAZIONE)**

Alla Regione Abruzzo  
Servizio Lavoro e Attività Produttive  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

La/Il sottoscritta/o

.....

**PRESENTA**

la propria candidatura a Consigliera/e di Parità regionale effettiva/o.  
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 .....

1. di godere dei diritti civili e politici;
2. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
3. 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;
4. che non sussistono situazioni di incompatibilità di cui al Decreto 39 del 2013.

A tal fine, allega alla presente:

- **curriculum vitae in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto, da cui si evince il possesso dei requisiti richiesti ai fini della valutazione per le singole categorie di requisiti richiesti dal presente Avviso;**

- **redazione di una sintetica relazione programmatica e progettuale delle azioni positive e degli interventi da porre in essere all'interno del periodo dell'incarico (da scriversi con carattere times new roman 12 e per un massimo di 75 righe).**
- **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)*