



Provincia di Brindisi

Servizio MdL/FP

Modulo di Candidatura

Oggetto: Avviso pubblico di selezione comparativa per designazione Consigliera di parità effettiva e Consigliera di parità supplente della Provincia di Brindisi-Periodo 2016/2020

Il/La sottoscritt-- _____ nat__ a _____ ()
il _____ e residente in _____ (),
via _____ n° _____ C.F. _____
documento di riconoscimento n. _____ ;

presenta la propria candidatura ai fini della nomina quale Consigliera di parità effettiva e Consigliera di parità supplente della Provincia di Brindisi-Periodo 2016/2020

Per quanto sopra, il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o presentazione di false documentazioni è punibile ai sensi dell'art. 495 e 496 del c.p., dichiara quanto segue:

1. l'assenza a proprio carico di procedimenti penali e di sentenze passate in giudicato per i reati che incidono gravemente sulla moralità professionale;
2. l'assenza a proprio carico di cause di incompatibilità rispetto all'Amministrazione Provinciale di Brindisi e di cointeressenza economica o professionale rispetto all'attività da svolgere in seno al ruolo da ricoprire;
3. l'assenza a proprio carico di contenzioso fiscale di rilevante entità, di contenzioso civile ed amministrativo con la Provincia di Brindisi;
4. di essere pienamente edotto ed accettare il contenuto definito dall'Avviso Pubblico emanato, nella fattispecie, dalla Provincia di Brindisi

Dichiara, altresì, il possesso dei seguenti requisiti,-titoli come da documentazione allegata in copia:

Titolo di studio : Laurea in _____ conseguita presso Università degli Studi di _____ nell'anno _____ con votazione di _____

Specializzazione in _____
conseguita presso _____ nell'A.A. _____
Specializzazione in _____
conseguita presso _____ nell'A.A. _____
Specializzazione in _____
conseguita presso _____ nell'A.A. _____

Corsi di formazione professionale/Seminari, nel settore, con relativa durata:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Di aver svolto le seguenti attività lavorative: _____

- di svolgere attualmente l'attività di _____
presso _____ dal _____

Luogo _____ **e data**

Firma _____

Allegati: - copia documento identità valido
C.V.
- copia documentazione dichiarata: