

Allegato n. 2

Consiglio regionale della Calabria
 Settore Segreteria Ufficio di Presidenza
 settore.segreteriapresidenza@pec.consrc.it

OGGETTO: Domanda di candidatura alla nomina di **tre dirigenti appartenenti al ruolo della Giunta e/o del Consiglio regionale di cui uno, con funzioni di coordinamento deve ricoprire o aver ricoperto la carica di Dirigente generale nell'Organismo di coordinamento e verifica a favore degli invalidi. (Legge regionale 19 ottobre 2001, n. 20)**

Il/La sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
 Via/piazza _____
 Telefono (Fisso e/o mobile) _____
 Codice Fiscale _____
 E-mail _____ PEC _____

MANIFESTA la volontà

di candidarsi per la nomina di tre dirigenti appartenenti al ruolo della Giunta e/o del Consiglio regionale di cui uno, con funzioni di coordinamento nell'organismo di coordinamento e verifica a favore degli invalidi.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 _____,
 conseguito presso _____,
 nell'anno _____;
- di essere dirigente di ruolo della Giunta o del Consiglio regionale;
- di appartenere al ruolo della Giunta o del Consiglio regionale e ricoprire o aver ricoperto la carica di Dirigente generale;
- di non trovarsi in ipotesi previste, quali cause di inconferibilità o incompatibilità dalla normativa vigente;
- di accettare espressamente e incondizionatamente tutte le norme contenute nell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;

- che il documento di identità allegato in copia alla presente domanda è stato rilasciato da..... ed è valido fino al.....

Il/La sottoscritto/a:

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) riportata in calce e di accettarne termini e condizioni.

Si allega alla presente:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- *Curriculum vitae* contenente le informazioni rilevanti in relazione alle competenze richieste dalla nomina *de qua*.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

1. Si informa che i dati personali forniti sono trattati secondo quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, di adeguamento alle disposizioni del "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)".

2. Il Titolare del Trattamento è il Consiglio regionale della Calabria, con sede in via Cardinale Portanova, Reggio Calabria.

3. I dati personali sono trattati dai dipendenti del Consiglio regionale appositamente incaricati e i dati forniti dai candidati saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura cui si riferiscono.

4. Le operazioni di trattamento, comunicazione e diffusione dei dati avvengono sia manualmente, sia con l'ausilio di strumenti elettronici, secondo logiche correlate alle finalità sopra indicate.

5. L'interessato gode dei diritti di cui al capo III del regolamento (UE) n. 2016/679, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari, tra cui il diritto di rettificare, cancellare o limitare i propri dati nelle modalità e nei casi ivi stabiliti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti dell'Ente.

6. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

pec: rpd@pec.consrc.it

email: rpd@consrc.it

Luogo e data _____

Il/La dichiarante
