

## MODULO PER AUTOCANDIDATURA

All'Assessore  
alle Pari Opportunità  
del Comune di Prato

OGGETTO: Autocandidatura per il Tavolo Operativo per una città inclusiva e accessibile

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

propone la propria candidatura quale componente del Tavolo Operativo per una città inclusiva e accessibile presso il Comune di Prato per la durata del mandato amministrativo comunale.

A tal fine consapevole delle conseguenze penali in caso di false attestazioni, di cui all'art.76 del D.P.R. 445/00

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che all'interno del Tavolo svolgerà un ruolo:
  1. propositivo e collaborativo sugli argomenti che a livello cittadino stimolano la riflessione sul tema dell'accessibilità e favoriscono l'inclusione sociale delle persone con disabilità, focalizzando l'attenzione sulla scuola.
  2. di promuovere e rafforzare una cultura inclusiva, in applicazione dei principi di pari opportunità richiamati nella Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità
  3. di stimolare il rafforzamento di politiche e pratiche inclusive che tengano conto delle differenze, in modo che le politiche e le azioni che ne derivano possono concretamente cambiare la vita delle persone disabili in ogni fase della vita.

Allega alla presente la seguente documentazione firmata sotto la propria responsabilità:

- curriculum vitae della/del candidata/o (che evidenzi le competenze ed esperienze maturate dalla stessa nell'ambito dell'accessibilità e dell'inclusione sociale delle persone con disabilità)
- motivazione alla domanda di partecipazione
- copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità

Data..... Firma .....

I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche inerenti la procedura in oggetto. A tal fine se ne autorizza il trattamento conformemente a quanto stabilito dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data..... Firma .....