Allegato A

Spett.le CIP – Comitato Italiano Paralimpico
Via Flaminia Nuova, 830
00191 Roma

Alla c.a. della Segreteria Generale
protocollo@pec.comitatoparalimpico.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

il _____ residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. ____ CAP _____ tel._____

C.F. _____ e-mail _____

Presa visione dell'avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzato alla nomina dei componenti del Collegio di Garanzia dello Sport Paralimpico, pubblicato sul sito istituzionale del CIP in data 04.11.2026

PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL COLLEGIO DI GARANZIA DELLO SPORT PARALIMPICO

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R., il sottoscritto

DICHIARA

- di rientrare in una delle categorie professionali di cui all'art. 13, comma 6, dello Statuto del CIP e, in particolare, di essere_____;
- di essere in possesso dei titoli professionali, scientifici e didattici, nonché delle competenze ed esperienze per ricoprire la carica, come risultanti dal Curriculum vitae allegato alla presente;

DICHIARA, altresì, di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR").

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente candidatura vengano inviate al seguente indirizzo PEC _____.

Luogo e data _____ _____

firma

ALLEGARE: 1) curriculum vitae; 2) copia di un documento di identità ai sensi degli artt. 38 e 46 del D.P.R. n. 445/2000, laddove non sia apposta firma digitale valida. Si precisa che la firma digitale, ove utilizzata, dovrà essere apposta in formato conforme alla normativa vigente; **3) Informativa Privacy**