

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov.____)
il _____ residente a _____ (prov. ____)
in via/piazza _____ n. _____
cap _____ codice fiscale _____,
in relazione alla proposta di candidatura avanzata dal/dalla Sig./Sig.ra _____
_____ nella qualità di _____
(indicare il ruolo/la carica ricoperto/a in seno al soggetto proponente)

DICHIARA

di accettare la candidatura per la nomina a Coadiutore del Garante delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale.

Il sottoscritto, consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000 e ss.mm. - le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni contenute nel presente documento rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. 196/2003 e ss. mm..

Luogo e data _____

Firma _____