



**CONSIGLIO REGIONALE**  
Assemblea legislativa delle Marche

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**

La sottoscritta .....  
nata a ..... il .....  
e residente a ..... cap .....  
via ..... cell. ....  
tel. .... mail..... pec .....

Visto il Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

(dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 del citato d.p.r. 445/2000)

1. di accettare la candidatura per la nomina a componente della Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna;

2. di essere dipendente di una Pubblica amministrazione<sup>4</sup>:

NO

SI, della seguente Pubblica amministrazione<sup>5</sup> .....

3. di aver ricoperto l'incarico di cui accetto la candidatura con questa dichiarazione<sup>1</sup>;

NO

SI (indicare le legislature regionali o la durata del mandato):

.....  
.....  
.....

La sottoscritta, vista l'informativa consultabile sul sito web istituzionale dell'Assemblea legislativa regionale delle Marche, dichiara di essere stata informata, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

<sup>4</sup> Barrare la casella che si riferisce alla risposta che interessa

<sup>5</sup> Ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 165/2001, il candidato, pubblico dipendente, ha l'onere di produrre, prima della nomina, l'autorizzazione all'eventuale conferimento dell'incarico da parte dell'Amministrazione di appartenenza, pena la nullità dell'atto di nomina.



**CONSIGLIO REGIONALE**  
Assemblea legislativa delle Marche

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali, compresi quelli appartenenti a categorie particolari, nel rispetto di quanto disposto in materia dalla suddetta normativa.

Luogo ..... Data .....

.....  
(firma)