



COMUNE di EMPOLI

Commissione Pari Opportunità

## MODULO 1 - CANDIDATURE - CONTEST "TRACCE DI DONNE" 1° EDIZIONE ANNO 2022

Il/La \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Telefono (rete fissa o cellulare) \_\_\_\_\_

in relazione al contest "TRACCE DI DONNE" 1° EDIZIONE ANNO 2022

**PROPONE**

la/le seguente/i candidatura/e

### SEZIONE DONNE DEL PASSATO

#### CANDIDATURA

Nome e cognome della candidata \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita della candidata \_\_\_\_\_

#### Breve sintesi sulla vita e le imprese compiute dalla donna che si intende candidare.

Nella sezione che segue dovranno essere inserite le informazioni opportune e utili affinché la CPO possa effettuare un'attenta valutazione della candidata proposta nel rispetto dei criteri di cui al bando:

<b>Criterio A IMPATTO</b>	<i>Verrà apprezzata l'influenza (portata del cambiamento) generata dall'azione / dalle azioni della donna candidata per la comunità cittadina.</i>
<b>Criterio B INTERSETTORIALITÀ</b>	<i>Saranno oggetto di valutazione positiva gli ambiti / i settori, della vita cittadina, influenzati direttamente (o indirettamente) dalle azioni condotte / operate dalla candidata. Tanto più numerosi e disparati risulteranno tali ambiti maggiore sarà l'apprezzamento da parte della CPO.</i>
<b>Criterio C VISSUTO</b>	<i>Sarà oggetto di apprezzamento la storia personale, il contesto familiare e sociale, i trascorsi e le principali vicende che hanno segnato la vita della candidata.</i>
<b>Criterio D GRADIMENTO</b>	<i>Verrà apprezzato il numero delle segnalazioni pervenute (maggiore è il numero delle segnalazioni pervenute per una stessa candidata maggiore l'apprezzamento della CPO).</i>

---

---





## Motivi e motivazioni per le quali si ritiene di presentare questa candidatura

---

---

---

---

---

---

## Altre informazioni utili - sulla donna del presente che viene candidata - che si ritiene importante fornire alla Commissione Pari Opportunità

---

---

---

---

---

---

### **DICHIARA**

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 483 c.p. per come richiamato dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- di aver letto e di accettare integralmente e incondizionatamente le condizioni del contest TRACCE DI DONNE;
- di aver letto e compreso l'Informativa per il trattamento dei miei dati personali fornitami ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo N. 679/2016 ed allegata al contest **e di consentire/autorizzare – con la sottoscrizione del presente modello – il trattamento dei dati forniti oggi alla compilazione di questo modello (art. 6 – par. I - lett. A del GDPR)**;
- CANDIDATURA DONNA DEL PRESENTE:
  - di impegnarmi nel caso in cui la donna del presente da me candidata risulti scelta dalla CPO a:
    - fornire alla medesima l'informativa sulla privacy;
    - acquisire il consenso della medesima al trattamento dati (sia dati comuni che eventuali dati particolari, secondo le prescrizioni dell'art. 6 – par. I, lett. A del GDPR e art. 9, comma 2, lett. A del GDPR);
  - di essere consapevole che la mancata consegna dell'informativa privacy o la non acquisizione del consenso come sopra specificato porterà la CPO ad escludere la candidatura e a consegnare il riconoscimento ad altra candidata.
- CANDIDATURA DONNA DEL PASSATO:
  - di impegnarmi nel caso in cui la donna del passato da me candidata risulti scelta dalla CPO a:
    - Fornire ai familiari più prossimi della medesima l'informativa sulla privacy;

- Acquisire il consenso dagli stessi familiari al trattamento dati (sia dati comuni che eventuali dati particolari secondo le prescrizioni dell'art. 6 – par. I, lett. A del GDPR e art. 9, comma 2, lett. A del GDPR);
- di essere consapevole che la mancata consegna dell'informativa privacy o la non acquisizione del consenso come sopra specificato porterà la CPO ad escludere la candidatura e a consegnare il riconoscimento ad altra candidata.

(Eventuale - in caso di firma olografa) A garanzia di quanto dichiarato ai sensi degli art. 45 e 47 del D.P.R. 445/2000 allego copia della carta d'identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_