Schema di domanda

Al Sindaco di Pescara

Avv. Carlo Masci

P.zza Italia, 1

65121 Pescara

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art 76 del medesimo Decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

la propria disponibilità ad essere nominato componente del Collegio Sindacale della Società Adriatica Risorse S.p.a.

A tal fine dichiara inoltre:

1. di aver preso visione dell’Avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Pescara teso all’acquisizione di candidature alla nomina di cui sopra e di accettarne tutte le condizioni e di impegnarsi alla osservanza degli adempimenti ed obblighi ivi previsti;
2. di essere in possesso dei Requisiti Generali indicati nell’avviso (vedi allegato *curriculum*);
3. di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità di cui al d.lgs 39/2013 (dichiarazione valida ai fini di cui all’art. 20 del d.lgs 39/2013);
4. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dal d.lgs 39/2013 ovvero, in caso di risposta affermativa, di impegnarsi a rimuovere le cause di incompatibilità in caso di nomina;
5. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla procedura selettiva di cui all’avviso pubblico;
6. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del effetti del D.Lgs. 196/03 s.m.i e del GDPR UE 2016/679 e la pubblicazione integrale del curriculum vitae;

Si allegano:

* curriculum vitae
* copia di documento di identità in corso di validità

Addì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_