

## MODELLO DI DOMANDA

Al Consorzio Intercomunale per la gestione dei servizi  
Socio assistenziali dell'Ovest Ticino  
Via B. Gambaro, 47 - 28068-Romentino (NO)  
PEC: [protocollo.cisaovesticino@cert.ruparpiemonte.it](mailto:protocollo.cisaovesticino@cert.ruparpiemonte.it)

e, p.c. Al Comune di Galliate  
PEC: [comunegalliate@legalmail.it](mailto:comunegalliate@legalmail.it)

**Oggetto: Avviso per l'individuazione di n. 1 componente nel Consiglio di Amministrazione del Consorzio Intercomunale per la gestione dei servizi socio assistenziali dell'Ovest Ticino**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presenta la propria candidatura quale componente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio Intercomunale per la gestione dei servizi Socio assistenziali dell'Ovest Ticino, ai sensi dell'art. 17 dello Statuto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritieri,

### DICHIARA

- i propri dati anagrafici:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

- iscrizione alle liste elettorali:

SI Comune \_\_\_\_\_ (Stato di appartenenza per cittadini UE)  
NO perché \_\_\_\_\_

- condanne penali o procedimenti penali in corso:

NO  
SI (specificare) \_\_\_\_\_

- di avere i seguenti requisiti:

- essere in possesso dei titoli richiesti per la nomina a consigliere comunale;
- possedere una speciale e qualificata competenza tecnica in campo socio-assistenziale o amministrativa o qualificazione professionale, per studi compiuti, per esperienze maturate presso aziende pubbliche o private, per uffici ricoperti.

- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di ineleggibilità alla carica di consigliere comunale previste nel capo II del titolo III del D. Lgs. 267/2000;
- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incandidabilità ai sensi del D.Lgs. 31.12.2012 n. 235;
- di essere estraneo ad interessi privati economici pertinenti all' Ente cui la nomina si riferisce;
- di impegnarsi a partecipare regolarmente alle sedute ed all' attività del Consiglio di Amministrazione e ad adempiere alle funzioni previste dalle Leggi e dallo Statuto del Consorzio.

**Allega:**

- 1) curriculum vitae, datato e firmato;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

**Recapiti a cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:**

Indirizzo: \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ E-MAIL (PEC) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi alla procedura di cui all'oggetto.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma

---