

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

e, p.c. Al Comune di Galliate
PEC: 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 veritiere,

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
