

Trecate,

Al Comune di TRECATE
Ufficio Protocollo
Piazza Cavour n. 24
28069 TRECATE

OGGETTO: Istanza di candidatura e contestuale dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 del possesso dei requisiti soggettivi e professionali e di insussistenza di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39/2013.

Io sottoscritto/a.....

Nato/a ail.....

Residente aCAP.....

Via/piazza.....n.....

Tel.fax.....cellulare.....

e-mail.....

propongo la mia candidatura ai fini della nomina quale componente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Farmaceutica di Cameri e Trecate S.p.A.

Contestualmente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la mia personale responsabilità e conscio, altresì, che i dati personali ivi contenuti saranno utilizzati esclusivamente ai fini amministrativi connessi alla nomina e saranno trattati a norma del D.Lgs. n. 196/2003

DICHIARO

di possedere i seguenti requisiti obbligatori e, precisamente:

- di non incorrere nelle condizioni di ineleggibilità ed incompatibilità stabilite dalla legge per i consiglieri comunali;
- di non avere in ogni caso riportato condanne penali, anche se non definitive, per alcuno dei reati contro il patrimonio, nonché per quelli previsti dal Titolo II, capo 1 e 2 del Codice Penale (delitti contro la Pubblica Amministrazione);
- di non trovarmi, in ragione della mia attività o dei miei familiari (ascendenti, discendenti, affini fino al terzo grado) e/o conviventi, anche professionale, in conflitto di interessi con il Comune e con l'azienda dei cui organi volitivi mi propongo quale componente;
- di non essere in rapporto di parentela (ascendenti, discendenti, affini fino al terzo grado) con il Sindaco di Trecate;

- di non aver chiuso in perdita tre esercizi consecutivi, avendo ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi;
- che non sussiste nei miei confronti alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 ostativa al conferimento della carica per la quale mi candido;
- di non essere un lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

e, inoltre:

di possedere in ogni caso i requisiti previsti dallo Statuto dell'Azienda Farmaceutica di Cameri e Trecate S.p.A;

e, infine,

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della procedura di nomina e che gli stessi saranno trattati, anche con sistemi informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata

Distinti saluti.

.....
(firma leggibile)

Allegati: Curriculum vitae in formato europeo firmato in calce
Fotocopia documento di identità in corso di validità