

Allegato all'avviso

MODELLO DI DOMANDA

Ai Presidenti Assemblies Consortili
PLIS Molgora
PLIS Rio Vallone

c/o PLIS Rio Vallone
C.na Sofia n. 1
20873 Cavenago di Brianza
PEC:

parcoriovallone@pec.regione.lombardia.it

oppure

c/o Consorzio Parco del Molgora
Via Mazzini, 39/a
20871 Vimercate - MB
PEC:

parcomolgora@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: Avviso per la nomina dei componenti nel Consiglio di Amministrazione del costituendo Parco Agricolo Nord Est

Il/La sottoscritto/a _____ presenta la propria candidatura quale componente del Consiglio di Amministrazione del costituendo PLIS Parco Agricolo Nord Est, ai sensi dell'art. 13 dello Statuto, per la selezione relativa all'avviso in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- i propri dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / _____ Luogo di nascita _____ Prov. (____)

Residente a _____ Prov. (____) Cap (_____)

Via _____ n. _____

tel _____ cell _____ fax _____

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 requisiti di cui all'art. 1 dell'avviso per la selezione.

- di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10/01/1957, n. 3 e di non essere stato licenziato per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;

- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dall'art. 2 della Legge 240/2010 e di quelle indicate dall'art. 13 dello Statuto

ovvero

- di versare nella seguente situazione di incompatibilità, come individuata nel bando, impegnandosi, in caso di nomina a consigliere di amministrazione, a far cessare la predetta situazione di incompatibilità a pena di decadenza dalla carica stessa:

Allega:

- 1) curriculum vitae, datato e firmato
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (solo nel caso di sottoscrizione autografa)

Recapito a cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (sceglierne uno):

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.

Data, _____

Firma¹

¹ La firma è obbligatoria a pena di esclusione della domanda.