

(Allegato B – Domanda con candidatura individuale)

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI TREPUIZZI**

**OGGETTO: AVVISO PER COSTITUZIONE DELLE CONSULTE COMUNALI** (specificare la Consulta per la quale si propone la candidatura)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di candidato/candidata alla costituzione della Consulta Comunale (specificare la Consulta  
per \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ propone \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ candidatura)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso della seguente cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- godere dei diritti politici non essendo stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- non aver riportato condanne penali che escludono, secondo le leggi vigenti, dagli impieghi presso gli enti locali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono secondo le leggi vigenti, l'accesso agli impieghi presso gli enti pubblici;
- di non trovarsi in posizioni di conflitto di interesse ai fini del conferimento dell'incarico e dello svolgimento delle relative funzioni;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'espletamento dell'incarico;
- di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nel presente avviso per la costituzione delle Consulte Comunali;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il Comune di Trepuzzi al trattamento dei propri dati personali raccolti, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali – Regolamento UE 2016/679.

Si allega:

- Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_