

**Al Sig. SINDACO
del Comune di
M I R A (VE)**

Oggetto: Proposta di candidatura per la nomina di un nuovo componente del Consiglio di Amministrazione della Società "SERVIZI RIUNITI MIRA" in sigla "SE.RI.MI." S.R.L. triennio 2015-2017, in sostituzione di un componente dimissionario

 sottoscritt_
nat_ a, il, Codice Fiscale,
propone la propria candidatura per la nomina di un nuovo componente del Consiglio di Amministrazione della Società "SERVIZI RIUNITI MIRA" in sigla "SE.RI.MI." srl, in sostituzione di componente dimissionario.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere in possesso del titolo di studio diconseguito presso, in data
2. di essere residente in Via/Piazza, n°, Comune di, CAP, Provincia di
3. di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:
Via/Piazza, n°, Comune di, CAP, Provincia di, tel.
4. di accettare l'eventuale nomina a componente del Consiglio di Amministrazione della Società "SERVIZI RIUNITI MIRA" in sigla "SE.RI.MI." S.R.L., triennio 2015-2017, in sostituzione del componente dimissionario.

Allega alla proposta di candidatura:

1. curriculum professionale redatto e sottoscritto in conformità agli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445: "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";
2. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ;
3. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

⌵ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ⌵

COMUNE di

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....