

Al Sig. Sindaco
Comune di Biancavilla
SUA SEDE

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DI PORTAVOCE COMUNALE

Il sottoscritto _____ nato (luogo e data di nascita)
_____ codice fiscale: _____
residente in _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Tel. n. _____ Cellulare n. _____
mail _____ pec _____

chiede

di partecipare alla procedura di cui all'Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Portavoce Comunale.

A tal fine, confermando quanto sopra riportato e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere cittadino italiano, ovvero di essere cittadino del seguente stato membro della Unione Europea _____;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla lista medesima: _____;
- di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che impediscono, secondo le leggi vigenti, la stipulazione di contratti con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato licenziato ovvero destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso (in caso contrario, specificare, le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso): _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito nell'anno _____ presso _____;
- di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Biancavilla per le finalità di gestione della procedura e trattati mediante utilizzo di archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della stessa per le medesime finalità;

ALLEGA:

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito, con l'impegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Comune di _____ Provincia _____ Cap
_____ Via _____ Telefono _____
e-mail _____

Data _____

Firma leggibile

(non soggetta ad autentica ai sensi
dell'art. 39 del DPR 445/2000)
