

MODELLO DI DOMANDA PER LA SELEZIONE E LA NOMINA DI N.2 FIGURE PROFESSIONALI PER LA
COMMISSIONE ESAMINATRICE AI P.U.A. DEL COMUNE DI CAMPODIMELE

Al Comune di Campodimele
Area 3 "Territorio e Ambiente"
Arch. Raso Andrea
Piazza Municipio, 4
04020 Campodimele (LT)
Pec: info@pec.comune.campodimele.lt.it

Oggetto: Domanda di partecipazione per la nomina dei membri della Commissione Agraria per l'approvazione dei P.U.A. (Piani di Utilizzazione Aziendale) ai sensi dell'art. 57 della Legge Regionale n. 38/99, come modificato dalla L.R. n. 8 del 17/03/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)

Il residente a (.....)

in via n.

Partita IVA.....

Codice Fiscale.....

Recapito telefonico.....

e-mail.....

Pec:

Avendo preso visione dell'avviso indicato in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla selezione sopra riportata.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea, ai sensi del D.P.C.M. n. 174/1994;
- di godere dei diritti politici;

**MODELLO DI DOMANDA PER LA SELEZIONE E LA NOMINA DI N.2 FIGURE PROFESSIONALI PER LA
COMMISSIONE ESAMINATRICE AI P.U.A. DEL COMUNE DI CAMPODIMELE**

- di non aver riportato condanne penali che comportino l'esclusione dall'elettorato attivo e di non essere stato/a interdetto/a da impieghi presso pubbliche amministrazioni;
- di essere in regola con gli obblighi di leva (se applicabile);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (.....).
- oppure: di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio, come richiesto dal bando di selezione:

Titolo di Studio :

Anno di conseguimento :

Votazione/massimale:

- di possedere la seguente abilitazione professionale con iscrizione all'Ordine/Collegio:

Ordine/Collegio di :

Numero di iscrizione :

Data di iscrizione:

Ai sensi del d.lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., autorizzo l'Amministrazione al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla presente selezione.

Luogo e data: _____

Firma

Allegati:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Curriculum professionale dettagliato.