

ALLEGATO 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Consorzio di Bonifica del Sannio Alifano
Viale della Libertà 61 – 81016 - Piedimonte Matese (CE)
Responsabile del Procedimento - Dott. Antimo Di Biasio
elezioni@sannioalifano.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la composizione di una short list per la nomina dei componenti dei Seggi Elettorali per le Elezioni del Consiglio dei Delegati previste per domenica 29 gennaio 2023.

Il/la sottoscritto/a..... nato/a
prov (.....) il..... codice fiscale
residente in prov. (.....) Via/Piazza
CAP..... indirizzo di posta elettronica ordinaria
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....
consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000

DICHIARA

di presentare la propria candidatura per l'inserimento nella short list per la nomina dei componenti dei Seggi Elettorali per le Elezioni del Consiglio dei Delegati previste per domenica 29 gennaio 2023 di cui all'Allegato avviso:

- ☐ Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ☐ Di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ Di non avere contenziosi in atto con il Consorzio;
- ☐ Di possedere il titolo di studio, come previsto dall'Avviso in oggetto, ovvero Laurea in.....
.....conseguita in data presso.....
- ☐ Di possedere il titolo di studio, come previsto dall'Avviso in oggetto, ovvero Diploma di maturità in
.....conseguito in data presso.....
- ☐ di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;
- ☐ di aver letto l'informativa allegata all'Avviso e autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della presente procedura.
- ☐ di acconsentire che ogni comunicazione relativa alla procedura gli/le venga fatta al seguente indirizzo all'indirizzo di posta elettronica E-MAIL/PEC, impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che il Consorzio di Bonifica del Sannio Alifano sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità;
- ☐ di acconsentire di essere contattato allo scopo al seguente numero di cellulare..... (dato obbligatorio) impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che il Consorzio di Bonifica del Sannio Alifano sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità;

Allega, a pena di esclusione della domanda:

- a) Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data

Firma leggibile o firma digitale
