

ALLEGATO 2
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(da compilare in carta semplice)

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

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la composizione di una short list per la nomina dei componenti dei Seggi Elettorali (scrutatori e segretari) per le Elezioni del Consiglio dei Delegati previste per domenica 02 ottobre 2022.

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 quale:**

☐ **scrutatore o segretario** ☐ **scrutatore** ☐ **segretario**

per le Elezioni del Consiglio dei Delegati previste per domenica 02 ottobre 2022 di cui all'Allegato 1) all'avviso "Informativa sui titoli di studio richiesti":

- ☐ 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 diploma in.....
.....conseguito in data
presso....., con la votazione di

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi del DPR n. 445/2000 di aver maturato le seguenti esperienze in materia:

N.	Durata		Ente pubblico, Pubblica Amministrazione o altro soggetto pubblico o privato per il quale è stata svolta l'attività	Descrizione dell'attività svolta
	Dal	Al		
1				
2				
3				
...				

- ☐ 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) *Curriculum vitae*;
- b) Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data

Firma leggibile o firma digitale