**AL COMUNE DI CODOGNO**

Via Vittorio Emanuele II, 8 - 26845 Codogno

PEC:  [protocollo@pec.comune.codogno.lo.it](mailto:protocollo@pec.comune.codogno.lo.it)

**OGGETTO: CANDIDATURA PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI**

**INDIRIZZO DELLA “AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA BASSO LODIGIANO”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | |  | | | | | | | |
| Nato/a a (città / prov.) | | | |  | | | | Il |  |
| Residente in (città / prov.) | | | | |  | | | cap |  |
| Indirizzo (via / n°) | | |  | | | | | | |
| Codice fiscale | | |  | | | | | | |
| telefono |  | | | | | cellulare |  | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| e-mail PEC |  | | | | | | | | |

con riferimento all’avviso pubblicato sul B.U.R.L. con la presente **formula domanda per la nomina a membro del Consiglio di Indirizzo dell’ASP BASSO LODIGIANO CON SEDE A CODOGNO (LO).**

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | di essere nato/a in data e luogo sopra riportati; |
| 2) | di essere residente nel luogo sopra riportato; |
| 3) | di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici |
| 4) | *(se cittadino di uno degli Stati membri dell’unione europea) cancellare se non ricorre*  di essere cittadino del seguente Stato dell’Unione Europea, (*specificare*) ………………………  e:   * di avere adeguata conoscenza della lingua italiana * di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana * di godere dei diritti civili e politici anche in (indicare lo Stato di appartenenza o di provenienza) …………………………… - ovvero – indica i motivi del mancato godimento:   ………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 5) | *(cancellare la parte che non interessa)*  di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. n.  39/2013 al momento dell’assunzione in servizio,  – oppure –  di trovarsi nella seguente condizione di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013:  *(specificare)…………………………………………………………………………………..*  attestando la volontà di risolvere la situazione nel caso di conferimento dell’incarico. |
| 6) | *(cancellare la parte che non interessa)*  di non avere riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale, ai sensi dell'art. 35- bis, comma 1, lett. b), del D.Lgs. n. 165/2001, né avere procedimenti penali in corso, che impediscano secondo le norme di legge vigenti l'instaurarsi di un rapporto di pubblico impiego, che comportino l’interdizione dai pubblici uffici, o che possano influire sull’idoneità morale e sull’attitudine ad espletare l’attività di pubblico dipendente; ai sensi della Legge n. 475/1999, la sentenza prevista dall’art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna  *–* oppure –  di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti  – precisando eventuali provvedimenti di amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario: (specificare)……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………. |
| 7) | di avere maturato comprovata esperienza nei settori rispondenti alle attività svolte dall’ASP  Basso Lodigiano, come di seguito indicato:  *(specificare)*  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………. |
| 8) | *(cancellare la parte che non interessa)*  di non essere stato sottoposto a procedura fallimentare nei cinque anni precedenti alla scadenza del termine per la presentazione della candidatura in oggetto (art. 2382 c.c.)  -oppure-  di essere stato sottoposto a procedura fallimentare nei cinque anni precedenti alla scadenza del termine per la presentazione della candidatura in oggetto (art. 2382 c.c.) |
| 9) | *(cancellare la parte che non interessa)*  di non avere rapporti di lavoro dipendente con gli Enti individuati dalla normativa vigente quali  soggetti preposti alla nomina dei componenti l’autorità di controllo sulle A.S.P.  -oppure-  di avere rapporti di lavoro dipendente con gli Enti individuati dalla normativa vigente quali  soggetti preposti alla nomina dei componenti l’autorità di controllo sulle A.S.P. |
| 10) | *(cancellare la parte che non interessa)*  di non trovarsi in situazione debitoria nei confronti dell’A.S.P. presso la quale chiede di coprire  la carica di amministratore  -oppure-  di trovarsi in situazione debitoria nei confronti dell’A.S.P. presso la quale chiede di coprire la  carica di amministratore |

|  |  |
| --- | --- |
| 11) | *(cancellare la parte che non interessa)*  di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità indicate all’art. 8, comma 14 della Legge Regionale n. 1/2003, artt. 14 e 15 del Regolamento Regionale 11/2003 e successive modifiche ed integrazioni  -oppure-  di trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità indicate all’art. 8, comma 14, della Legge Regionale n. 1/2003, artt. 14 e 15 del Regolamento Regionale 11/2003 e successive modifiche ed integrazioni  *(specificare)*  *……………………………………………………………………………………………………………*  *……………………………………………………………………………………………………………* |

Il/la sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

* di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono

di sua diretta conoscenza ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000;

* di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall’art. 38 del citato Decreto, allega una copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità.

*Il Comune di Codogno, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.*

*Il DPO (Data Protection Officer) nominato è la dott.ssa Simona Persi reperibile al seguente indirizzo mail:*[*dpo@comune.codogno.lo.it*](mailto:dpo@comune.codogno.lo.it)*, oppure al seguente numero: 0377314228.*

*L’interessato potrà esercitare i suoi diritti scrivendo direttamente al Titolare via posta o a mezzo pec. L’informativa estesa è reperibile sul sito internet al seguente link*[*https://www.comune.codogno.lo.it/dpo*](https://www.comune.codogno.lo.it/dpo)*oppure presso il competente ufficio.*

LUOGO E DATA FIRMA

**Si allega la seguente documentazione:**

1. ***curriculum vitae* del candidato debitamente firmato e datato e redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;**
2. **fotocopia non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.**