

**AL COMUNE DI CODOGNO**

Via Vittorio Emanuele II, 8 - 26845 Codogno

PEC: 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)	<i>(se cittadino di uno degli Stati membri dell'unione europea) cancellare se non ricorre</i> di essere cittadino del seguente Stato dell'Unione Europea, <i>(specificare)</i> ..... 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)	<p><i>(cancellare la parte che non interessa)</i>  di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 al momento dell'assunzione in servizio,  <p style="text-align: center;">– oppure –</p> di trovarsi nella seguente condizione di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013:  <i>(specificare)</i>.....    attestando la volontà di risolvere la situazione nel caso di conferimento dell'incarico.</p>
6)	<p><i>(cancellare la parte che non interessa)</i>  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  <p style="text-align: center;">– oppure –</p> 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:  <i>(specificare)</i>.....  .....</p>
7)	<p>di avere maturato comprovata esperienza nei settori rispondenti alle attività svolte dall'ASP Basso Lodigiano, come di seguito indicato:  <i>(specificare)</i>  .....  .....</p>
8)	<p><i>(cancellare la parte che non interessa)</i>  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.)  <p style="text-align: center;">-oppure-</p> 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.)</p>
9)	<p><i>(cancellare la parte che non interessa)</i>  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.  <p style="text-align: center;">-oppure-</p> 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.</p>
10)	<p><i>(cancellare la parte che non interessa)</i>  di non trovarsi in situazione debitoria nei confronti dell'A.S.P. presso la quale chiede di coprire la carica di amministratore  <p style="text-align: center;">-oppure-</p> di trovarsi in situazione debitoria nei confronti dell'A.S.P. presso la quale chiede di coprire la carica di amministratore</p>

11)	<p><i>(cancellare la parte che non interessa)</i></p> <p>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</p> <p style="text-align: center;"><b>-oppure-</b></p> <p>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</p> <p><i>(specificare)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
-----	--

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> 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.**