

**OGGETTO: Nomina, designazioni presso enti, aziende ed istituzioni.**

Il sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente in ..... via .....  
tel. .... cellulare .....  
indirizzo mail .....  
Titolo di studio.....

**DICHIARA**

- la propria disponibilità alla nomina/designazione di:

.....

presso:

.....

(indicare ente al quale si riferisce)

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- che non sussistono a proprio carico motivi generali o speciali di ineleggibilità allo specifico incarico al quale la candidatura si riferisce o di incompatibilità;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla candidatura a Consigliere comunale nonché in alcuna delle condizioni previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e s.m.i.
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 10 D. Lgs. 235/2012 e smi, ostative all'assunzione dell'incarico;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all'incarico ai sensi dell'art. 5, comma 9, del D.L. 6 luglio 2012 n. 95 convertito in Legge n. 135/2012;
- di non essere componente di organi consultivi, di vigilanza o di controllo chiamati ad esprimersi sui provvedimenti e sull'attività della I.P.A.B. Casa di riposo "Orfanelle";

- che non sussistono incompatibilità e conflitti di interesse di cui agli “indirizzi per la nomina, designazione e revoca dei rappresentanti del Comune presso enti, aziende e istituzioni”, approvati con deliberazione di Consiglio comunale n. 46/2024, nonché la propria disponibilità a far cessare entro 10 giorni dalla nomina le eventuali cause di incompatibilità.
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di possedere i requisiti previsti dall’avviso e di **allegare curriculum vitae**.

Distinti saluti.

Data.....

firma.. ..