

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI NOGARA
Via Falcone Borsellino 16
37054 NOGARA

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER LA NOMINA A RAPPRESENTANTE DEL
COMUNE IN SENO AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA CASA DI
RIPOSO "PIO OSPIZIO SAN MICHELE".

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ Via _____

Telefono _____ e-mail _____

con la presente dichiara la propria disponibilità per la nomina a rappresentante del Comune in
seno al Consiglio di Amministrazione della Casa di Riposo "Pio Ospizio San Michele".

Dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. competenza specifica: - grado di istruzione ☐
- esperienza o professionalità sulle attività dell'ente ☐
2. di non avere altri incarichi pubblici ☐
3. essere residente dal _____ nel Comune di Nogara ☐
4. non versare in condizioni di non eleggibilità o incompatibilità all'incarico ☐
5. non rientrare nei limiti fissati dal titolo III capo II del D.Lgs n. 267/2000 ☐
6. non essere dipendente del Comune di Nogara ☐

Si allega, inoltre, alla presente "curriculum vitae" e fotocopia del documento d'identità,

Nogara li _____
