

AL SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI NOGARA

Via Giovanni Falcone e Paolo 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 _____

residente a _____ via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

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

Dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. competenza specifica e grado di istruzione, come da *curriculum* allegato;
2. di non avere altri incarichi pubblici;
3. di non versare in condizioni di non eleggibilità o incompatibilità all'incarico, di cui al titolo III, capo II, del Decreto Legislativo 267/2000, e di cui alle norme statutarie;
4. di non essere dipendente del Comune di Nogara.

Si allega alla presente "curriculum vitae" e fotocopia di un documento d'identità.

Nogara lì, _____

(firma)
