

OGGETTO: dichiarazione di disponibilità alla nomina a componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Casa Albergo per Anziani di Lendinara" – che deve pervenire tassativamente, a pena di esclusione, entro le ore 12:00 del 31.08.2017.

Al Sig. SINDACO
Del Comune di Lendinara
Piazza Risorgimento n. 1
45026 LENDINARA (RO)

I_/L_ sottoscritt_/_____, in relazione a quanto stabilito dall'avviso pubblico Protocollo Generale n.0013436 del 26.06.2017, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., in possesso dei requisiti previsti negli indirizzi di nomina deliberati dal Consiglio Comunale con provvedimento n. 47 del 12.06.2014, dal codice civile e da leggi speciali in materia, nonché previsti dallo Statuto dell'IPAB "Casa Albergo per Anziani di Lendinara" (art. 9);

DICHIARA

la propria disponibilità alla nomina a **membro Consiglio di Amministrazione dell'IPAB Casa Albergo per Anziani di Lendinara;**

i propri dati anagrafici:_____ (cognome e nome),

nato/a a _____ (____) il _____, residente a

_____ (____) in Via/Piazza _____

n._____, domiciliato a _____ (____) Via/Piazza _____ n._____,

C.F.:_____ reperibile al nr. cell. _____,

fax _____, E-mail _____

PEC_____;

- Il possesso dei requisiti di eleggibilità alla carica di Consigliere Comunale;
- Di possedere, in relazione alla natura dell'incarico da ricoprire, una adeguata professionalità e competenza, desumibile dall'allegata lettera di presentazione;
- Di non avere conflitto di interesse con le mansioni e le funzioni inerenti all'incarico, tenuto conto delle attività lavorative e professioni abitualmente svolte;
- Di non versare in condizione di conflitto di interesse con il Comune, intendendosi per tale, tra l'altro, l'amministrazione, la direzione o la qualità di socio illimitatamente responsabile di soggetti che abbiano il medesimo scopo/oggetto sociale ovvero la qualità di imprenditore individuale inerente le medesime attività;
- Di non essere in rapporto di coniugio, parentela o affinità fino al quarto grado con il Sindaco o con gli Assessori;
- Di non avere incarichi o consulenze presso l'Ente per il quale è disposta la nomina;

- Di non aver riportato condanne per responsabilità contabile e amministrativa negli ultimi 5 (cinque) anni;
- Di non aver riportato condanne a pene detentive per delitti non colposi negli ultimi 10 (dieci) anni;
- Di non rientrare nell'ipotesi di inconfiribilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39 del 8.4.2013;
- Di non rientrare tra le cause di ineleggibilità e incompatibilità di cui all'art. 9 dello Statuto dell'IPAB "Casa Albergo per Anziani di Lendinara";

Dichiara, inoltre,

- di accettare l'incarico eventualmente conferito;
- di essere a conoscenza degli indirizzi stabiliti con deliberazione del Consiglio Comunale n. 47 del 12.06.2014 e dell'obbligo di rispettare i medesimi nell'espletamento dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare ogni fatto rilevante ai fini del possesso dei predetti requisiti;
- di essere a conoscenza e di accettare quanto previsto dall'art. 9, dello Statuto dell'IPAB " Casa Albergo per Anziani di Lendinara";
- di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente dichiarazione di disponibilità presso:

[] e-mail [] PEC [] fax

Alla dichiarazione di disponibilità dovrà essere allegata lettera di presentazione sottoscritta in calce dall'interessato/a.

In fede.

Data _____

(firma)

Allega:

- copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità in corso di validità;
- lettera di presentazione sottoscritta.

====

I dati personali sopra riportati, ai sensi delle vigenti disposizioni, verranno utilizzati dagli Uffici e dagli Organi di Governo Comunale esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Firma consenso trattamento dati _____

Obbligatoria ai fini dell'ammissibilità della dichiarazione di disponibilità