

Al Sindaco della Città di Lecce

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (), il / / ,
residente in _____ (..), Via/p.za _____ , n. ____ ,
CAP _____, C.F. _____,
email: _____; PEC: _____ ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e **consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste del successivo art. 76** del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

la propria disponibilità ad essere nominato/designato in qualità di membro del Consiglio di Amministrazione della ASP "ISPE" - Azienda di Servizi alla Persona - Istituto per i servizi alla persona per l'Europa".

A tal fine dichiara, inoltre:

- a) di essere cittadino dell'Unione Europea;
- b) di essere in possesso dei requisiti richiesti per la elezione alla carica di Consigliere comunale;
- c) di essere in possesso di una particolare competenza tecnica e/o amministrativa acquisita per studi compiuti o funzioni dispiagate presso aziende pubbliche o private o per uffici pubblici ricoperti;
- d) di non essere in rapporto di parentela, coniugio ed affinità sino al terzo grado con il Sindaco;
- e) di non trovarsi di una delle condizioni previste dall'art. 2382 c. c.;
- f) di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- g) di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 10, c. 2 d.lgs. 235/2012;
- h) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, c. 5 d.lgs. n. 267/2000, come modificato dal D.L. n. 174/2012 convertito con legge n. 213/2012;
- i) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 1, comma 734, legge n. 296/2006 (legge finanziaria 2007).

La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del d.lgs. 30.6.2003, n. 196.

Allega:

- curriculum vitae, debitamente sottoscritto;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(data)

(firma)