

**All'Amministrazione Comunale
di Aci Castello
Via Dante, 28
95021 - Aci Castello - (CT)**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DI
PORTAVOCE COMUNALE**

Il sottoscritt _____
nat_a _____, il _____
residente a _____ in via _____
telefono o cellulare _____
codice fiscale _____
e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all'Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Portavoce Comunale.
A tal fine, confermando quanto sopra riportato e consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR
n. 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto
segue:

- A.** di essere cittadino italiano, ovvero di essere cittadino del seguente stato membro della Unione Europea
_____;
- B.** di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
_____ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla lista
medesima: _____;
- C.** di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che impediscono, secondo le leggi vigenti, la stipulazione di
contratti con la Pubblica Amministrazione;
- D.** di non essere stato licenziato ovvero destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- E.** di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso (*in caso
contrario, specificare, le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso*):
_____;
- F.** di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito nell'anno _____ presso _____;
- G.** di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Aci Castello per le finalità di
gestione della procedura e trattati mediante utilizzo di archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla
conclusione della stessa per le medesime finalità;

ALLEGA

_____.

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito, con l'impegno di
rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni
responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Comune di _____ Provincia _____
Cap _____ Via _____ Telefono _____
e-mail _____

Data _____

Firma leggibile

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000)