Al Sindaco del Comune di Tarcento Piazza Roma n. 7 33017 Tarcento

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA QUALE COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA ASSOCIAZIONE PER LA GESTIONE DELLA SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE "BEATI CONIUGI BELTRAME" DI TARCENTO

Il/la sott	toscri	tto/a						
nato a _					il			
resident	e a _				Prov	·	Cap	
Codice	fiscal	e						
				СНІ	ŒDE			
DPR 44 mendaci	15/20 i, forn ichian tte a	00, delle na atti fa razioni so pubblico	ezione in ogge e responsabilita ilsi o ne fa uso ostitutive rese a ufficiale, dichi residente	à penal nei cas ai sensi iara sott	i cui va ind i previsti dal degli artt. 40 to la propria	citato de citato de	chi rilascia DPR 445/20 lel DPR sono sabilità quan	dichiarazioni 00 e del fatto o considerate
1	patteg conda emess	ggiamenti inne ripc sa, oppur	ubito condanno i e decreti pe ortate, la data e l'Autorità Gi d'amnistia,	nali di della udiziar	condanna. sentenza e ia presso cui	In casc l'Autor si trova	positivo, s rità Giudizia ano; precisar	pecificare le ria che l'ha ndo eventuali

3. Di autorizzare ai sensi del D. Lgs. n.196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e

della legge 101/2018, il Comune di Tarcento al trattamento dei dati contenuti

- nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto;
- 4. Di essere a conoscenza che l'amministrazione non assume responsabilità per il mancato recapito entro il termine fissato dipendente da inesatte indicazioni del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
- 5. Di essere a conoscenza che la nomina ha carattere politico e pertanto non è prevista alcuna procedura comparativa;
- 6. Di essere a conoscenza che la nomina non comporta alcun compenso economico.

Il/la sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente recapito:

Destinatario		,
Via/Piazza		
Comune	Cap	
Provincia	Telefono	
Comunica altresì:		
Mail:		
PEC:		

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto allega alla presente

- fotocopia di documento di riconoscimento;
- curriculum vitae datato e sottoscritto.

Firma non autenticata (da apporre a pena di esclusione)