

Al Sig. Sindaco
del Comune di Cusano Milanino

comune.cusano-milanino@pec.regione.lombardia.it

NOMINA REVISORE DEI CONTI DELL'AZIENDA SPECIALE FARMACIA COMUNALE

PROPOSTA DI CANDIDATURA

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

Via _____ n° _____

presa visione dell'art. 41 dello Statuto dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale e della Deliberazione di Consiglio comunale n. 32 del 27.6.2019, e dei requisiti ivi richiesti

propone la propria candidatura per la nomina a Revisore dei Conti dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale.

A tal fine **dichiara**:

- di possedere il seguente titolo di studio _____
- di possedere competenza tecnica ed amministrativa, per studi compiuti, per funzioni disimpegnate presso aziende pubbliche o private, per uffici pubblici ricoperti, come risultante dal Curriculum Vitae allegato;
- di impegnarsi ad informare immediatamente l'Amministrazione Comunale, qualora venga meno anche uno solo dei requisiti per la designazione o si verificano situazioni di conflitto d'interessi o condizioni che rendano incompatibile l'espletamento delle funzioni ricoperte;
- di impegnarsi ad osservare, per quanto di competenza, il Codice di Comportamento del Comune di Cusano Milanino, pubblicato sul sito web istituzionale nella Sez. Amministrazione Trasparente;
- di impegnarsi ad attuare gli indirizzi programmatici approvati dagli organi comunali in riferimento all'attività dell'Azienda;
- di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dallo Statuto Comunale, dallo Statuto dell'Azienda e dai Regolamenti dell'Ente e dell'Azienda;
- di essere aver preso visione dell'allegata informativa, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 – GDPR.

All. A)

A corredo della presente domanda, si allegano i seguenti documenti:

1. curriculum vitae debitamente sottoscritto;
2. elenco delle cariche pubbliche e delle cariche in società iscritte in pubblici registri ricoperte al momento della presentazione della proposta e nel precedente quinquennio con l'indicazione della durata, ovvero dichiarazione di non aver ricoperto e di non ricoprire le suddette cariche (mod. allegato);
3. copia del documento di identità in corso di validità;
4. autocertificazione relativa al possesso dei requisiti richiesti (All. B);
5. informativa relativa al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016 – GDPR) sottoscritta per presa visione (All. C).

Il sottoscritto _____ dichiara di essere a conoscenza che il proprio curriculum vitae sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente per tutto il periodo di apertura del presente avviso e rilascia la relativa autorizzazione.

Lì, _____

In fede

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013.

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente in _____ alla via
_____ codice fiscale _____
p.iva _____

in relazione all'incarico di

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n.	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati

dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali** di NON svolgere attività professionali di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, nonché del Regolamento UE 679/2016 – GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 15, comma 1 del D.Lgs: 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell’incarico, sul sito web del Comune di Cusano Milanino nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente”;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Cusano Milanino ogni variazione dei dati forniti nell’ambito della presente dichiarazione.

Cusano Milanino, li _____

In fede
