Al Presidente
della Provincia di Monza e della Brianza
Protocollo Generale
Via Grigna, 13
20900 Monza

PEC: provincia-mb@pec.provincia.mb.it

Oggetto: candidatura per la nomina di n. 2 membri del CdA dell'Azienda speciale Ufficio d'Ambito Territoriale Ottimale della Provincia di Monza e Brianza – ATO MB

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ (prov. ____) Cap _____

in via _____ n. ___

Tel. /Cell. _____ e-mail _____

Presenta istanza di candidatura per la nomina di membro del CdA dell'Azienda speciale Ufficio d'Ambito Territoriale Ottimale della Provincia di Monza e Brianza – ATO MB .

Dichiara, sotto propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di mendaci dichiarazioni, quanto segue:

- di essere cittadino italiano regolarmente iscritto nelle liste elettorali del proprio comune di residenza;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità previste dalla vigente normativa (artt. 60, 63, 65 del D.lgs. n. 267 del 18.08.2000 e artt. 10 e 11 del D.lgs. n. 235 del 31.12.2012).
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39 dell'8.04.2013;
- di non ricoprire già più di due incarichi su designazione pubblica e comunque non più di uno come rappresentante della Provincia di Monza e della Brianza in Enti, Aziende, Istituzioni, Società e similari;
- non ricoprire la carica di amministratori e dirigenti dei soggetti cui compete la gestione ed erogazione del servizio idrico integrato nell'ATO MB nonché nella società patrimoniale ove costituita;

di allegare alla presente domanda, in formato PDF:

- curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato;
- copia fotostatica integrale e leggibile di un valido documento d'identità.

Il/la sottoscritto/a comunica che i recapiti cui effettuare ogni eventuale comunicazione inerente la presente procedura sono i seguenti:
via _____ n° _____

comune _____ Prov. _____ CAP _____

presso _____

recapito telefonico _____cellulare_____

posta elettronica certificata_____

e-mail _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni e riconoscendo che la Provincia non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

In fede

lì _____

_____