

Al Comune di CAMERI
Ufficio Segreteria
Piazza Dante n. 25
28062 CAMERI (NO)

Oppure e-mail segreteria@comune.cameri.no.it

Oppure PEC: comune.cameri.no@legalmail.it

Oggetto: istanza di candidatura a componente del Consiglio di Amministrazione e contestuale dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 del possesso dei requisiti soggettivi e professionali e di insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via/piazza _____ n _____

Tel. _____ cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

C.F. _____

propongo la mia candidatura ai fini della designazione quale componente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Farmaceutica di Cameri e Trecate S.p.A.

Allego i seguenti documenti:

- a) dichiarazione in merito al possesso dei requisiti prescritti per rivestire la carica di che trattasi;
- b) curriculum vitae europeo;
- c) documento di identità in corso di validità.

Contestualmente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la mia personale responsabilità e conscio, altresì che i dati personali ivi contenuti saranno utilizzati esclusivamente ai fini amministrativi connessi alla nomina e saranno trattati a norma del D.Lgs. n. 196/2003.

DICHIARO di possedere i seguenti requisiti obbligatori e, precisamente:

- ☐ di non incorrere nelle condizioni di ineleggibilità ed incompatibilità stabilite dalla legge per i Consiglieri comunali;
- ☐ di non aver in ogni caso riportato condanne penali passate in giudicato;
- ☐ di non trovarmi, in ragione dell'attività mia o dei miei familiari (ascendenti, discendenti, affini fino al terzo grado) e/o conviventi, anche professionale, in conflitto di interessi con il Comune e con l'Azienda Farmaceutica di Cameri e Trecate S.p.A.;

- ☐ di non essere in rapporto di parentela (ascendenti, discendenti, affini fino al terzo grado) con il Sindaco;
- ☐ di non aver chiuso in perdita tre esercizi consecutivi, avendo ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi;
- ☐ che non sussiste nei miei confronti alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 ostativa al conferimento della carica per la quale mi candido;
- ☐ di possedere in ogni caso i requisiti previsti dallo Statuto dell'Azienda Farmaceutica di Cameri e Trecate S.p.A.;
- ☐ di non essere amministratori di società che si trovino in stato di fallimento, di società nei cui confronti è stata dichiarata la liquidazione coatta o il concordato preventivo, nonché l'inesistenza di procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni.

REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (regolamento generale sulla protezione dei dati)

E, infine:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 12 del Regolamento (UE) 2016/679 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (regolamento generale sulla protezione dei dati), che la comunicazione dei dati personali è obbligatoria per il corretto svolgimento della procedura di nomina e che gli stessi saranno trattati, anche con sistemi informatici, dal Comune di Cameri, titolare del trattamento, nell'ambito del procedimento di che trattasi e saranno comunicati all'Azienda Farmaceutica di Cameri e Trecate S.p.A.;
- di essere consapevole di poter esercitare nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art.15 e ss. Del Regolamento (UE) 2016/679;
- di essere a conoscenza che il *curriculum vitae et studiorum* nonché la situazione reddituale e patrimoniale dei designati verranno pubblicati e diffusi nelle forme previste dalle norme in materia di trasparenza Amministrativa, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza.

Lì _____, ____/____/_____
luogo e data

firma

(N.B.: sbarrare opportunamente le caselle)