**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE O DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**

Io sottoscritto…………………………………………………………………………………………..

Nato a ………………………………………………..il………………………………………………

Residente a………………………………………..in via……………………………………………...

Telefono n°…………………………………………………………………………………………….

Presento la mia candidatura per la nomina/designazione alla carica di……………………………….

Oppure

Dichiaro di accettare la proposta avanzata da…………………………………………………………

Di presentarmi quale candidato per la nomina/designazione alla carica di……………………………

Presso l’Ente…………………………………………………………………………………………...

Quale rappresentante del Comune di Maccagno con Pino e Veddasca.

Dichiaro, inoltre sotto la mia precisa responsabilità:

* di non essere in rapporto di parentela o affinità fino al terzo grado o di congiunto con il Sindaco ed i componenti la giunta Comunale;
* di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge n° 55/90 e della legge 16/93 e di non essere a conoscenza di procedimenti in corso a suo carico per applicazioni di misure di prevenzione, né di aver riportato condanne anche non definitive, per alcuno dei fatti di cui all’art. 15 della citata legge;
* che nei confronti dei familiari conviventi non esistono procedimenti per l’applicazione delle misure di cui al punto precedente;
* di non trovarsi nelle condizioni di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.
* di non trovarsi nei casi di incompatibilità previsti al punto 4 degli indirizzi per la nomina, la designazione e la revoca dei rappresentanti del comune, presso enti, aziende ed istituzioni del comune;
* di non aver motivi di conflitto in atto con il Comune di Maccagno con Pino e Veddasca;
* di allegare curriculum vitae completo dei dati anagrafici e di reperibilità, del titolo di studio e di tutte le informazioni che consentano di valutare adeguatamente la competenza professionale, l’esperienza generale e specifica.

IN FEDE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi degli articoli 21 e 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione della retrostante dichiarazione è stata fatta dal dichiarante in mia presenza, previo accertamento dell’identità del dichiarante stesso che mi ha esibito idoneo documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (luogo) (data)

L’INCARICATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* in alternativa alla sopra indicata autenticazione **allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità.**