



SCHEMA DOMANDA

COSTITUZIONE DEL CONSORZIO SOCIALE LT4 PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO SOCIALE

(Decreto Legislativo n. 267 del 18 agosto 2000, articoli 30 e 31)

Anno 2025



COMUNE DI LENOLA

Provincia di Latina

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

**AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO DI COMPONENTE DEL
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE CONSORZIO SOCIALE LT4**

ALLEGATO 2 DOMANDA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE FINALIZZATE AL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COMPONENTE DEL
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE CONSORZIO SOCIALE LT4**

Il/la sottoscritt__ Cognome_____ Nome_____

MANIFESTA L'INTERESSE

**per il conferimento di n. 1 incarico di componente del consiglio di Amministrazione del
Consorzio Sociale LT4, per soli titoli, come sopra specificato;**

a tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

Ai sensi degli artt.19, 19bis, 46 e 47 del D.P.R.445/2000:

- Di essere nat__il _____a_____(Prov._____);
- Di essere in possesso del seguente codice fiscale_____;
- di risiedere in _____(Prov. di_) via_____n._____cap__telefono
_____cell._____e-mail_____;
- di essere in possesso della cittadinanza (indicare la cittadinanza italiana o di altro
Paese);
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana [per i cittadini stranieri];
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di
_____(Prov. di _____);
- in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza _____
[per i cittadini stranieri];
- di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed
amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a
proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art.
686 del c.p.p., né di aver riportato misure che escludano dalla nomina o siano causa di

destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;

○ di essere in possesso:

del diploma di Laurea in, conseguito ai sensi del previgente ordinamento presso l'Università di _____ rilasciato in data ____ con la votazione di _____;

ovvero di Laurea in _____ appartenente alla classe n. _____ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università degli Studi di _____ rilasciato in data _____ con la votazione di _____;

ovvero di Laurea specialistica/magistrale in _____ appartenente alla classe n. _____ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università degli Studi di _____ rilasciato in data _____ con la votazione di _____;

di titolo di studio, conseguito all'estero, rilasciato da _____ in data: _____;

Il sottoscritt_ elegge, ai fini della presente procedura, il proprio recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ acquisito
_____ (qualora si necessario ai fini del recapito postale) Via _____
_____ n. Comune _____

Provincia _____ cap _____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo e- mail _____

__ sottoscritt_ dichiara, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i documenti inviati unitamente alla presente domanda di partecipazione, sono conformi agli originali;

sottoscritt dichiara di essere informat _____ che i dati personali e/o sensibili e giudiziari trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi del Regolamento di Atene e di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso del comune di Fondi saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva;

__ sottoscritt_ si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti di cui sopra che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Luogo, data

Firma

**Allegare copia non autenticata di documento di identità in corso di validità e curriculum vitae e studio rum*