

Al Sig. Sindaco del Comune di Medicina

Oggetto: candidatura a Consulta comunale tematica (*1).....

I sottoscritti

visto il bando pubblico prot. n. 0018595 in data 08/10/2014,

Dichiarano

- 1) di essere in possesso dei requisiti richiesti dal suddetto bando;
- 2) di candidare la seguente persona a far parte della Consulta (*1).....

sig./sig.ra cognome nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

in possesso dei requisiti posti dal bando (come risulta dalla dichiarazione sotto riportata sottoscritta dallo stesso);

- 3) di non avere sottoscritto altra candidatura.

(*1) indicare una sola delle 3 seguenti Consulte: “Giovani”, “ Volontariato sociale”, “ Cultura e promozione del territorio”

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	Residenza: via, n. civico, Comune e Cittadinanza	Firma
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				

Dichiarazione a cura del candidato

In relazione al bando prot n. 0018595 in data 08/10/2014

Il sottoscritto sig./sig.ra _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

recapiti telefonici _____

indirizzo di posta elettronica _____

presenta la propria candidatura per la Consulta tematica del Comune di Medicina

(*1) _____

1) DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando prot. n. 0018595 in data 08/10/2014;

2) CHIEDE

in caso di nomina, di ricevere la convocazione e le informative comunali sulle Consulte tramite posta elettronica come da indirizzo sopra dichiarato e, in subordine, tramite SMS (nel caso non si possieda un indirizzo di posta elettronica);

di ricevere la Newsletter del Comune (servizio gratuito di informazioni sull'attività dell'amministrazione comunale);

3) AUTORIZZA

il Comune di Medicina a comunicare agli altri componenti della Consulta il proprio indirizzo di posta elettronica;

il Comune di Medicina al trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, e alla comunicazione dei dati stessi ad altri enti pubblici per finalità di pubblico interesse.

Distinti saluti.

Medicina, lì _____ Firma _____

(*1) indicare una sola delle 3 seguenti Consulte: "Giovani", "Volontariato sociale", "Cultura e promozione del territorio"

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Bando candidatura a Consulta tematica "Giovani", "Volontariato sociale", "Cultura e promozione del territorio"
2014/2019 del Comune di Medicina

Pagina 3 di 4

Nota Bene :

1) Il dichiarante è tenuto ad allegare al presente documento, se inoltrato per posta, la fotocopia (fronte e retro) di un documento d'identità in corso di validità.

2) Le autocertificazioni hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono (p. es. certificato di residenza = 6 mesi) in base all'art. 48 comma 1 del D.P.R. 445/28.12.2000.

3) Le Amministrazioni sono tenute ad effettuare controlli sulla veridicità e autenticità delle autocertificazioni e sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni presentate. Se dal controllo emerge che è stata presentata una falsa dichiarazione il dichiarante – oltre alle conseguenze scaturenti dagli artt. 483-489-495-496 del Codice Penale – decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento.

4) Informativa - Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento, che concerne le attività necessarie a consentire l'espletamento del mandato, verranno:

utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento, seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza;

trattati con modalità informatizzate e/o manuali;

comunicati (anche se sensibili), ove necessario per adempimenti procedurali, ad altre Pubbliche Amministrazioni;

diffusi, ove ritenuto opportuno/necessario (es. sul sito internet)

conservati inizialmente presso l'Ufficio Segreteria e di seguito archiviati.

Il titolare del trattamento è il Comune di Medicina, con sede in Via Libertà 103, 40059 Medicina.

Il Responsabile del trattamento è la dott.ssa Cinzia Giacometti, Segretario Generale.

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti non consentirà di svolgere adempimenti necessari per consentire l'espletamento del mandato.