

**ALLEGATO AVVISO**

Al Comune di San Martino Valle Caudina

Piazza G. Del Balzo, n. 1 PEC:

[protocollo.sanmartinovc@asmepec.it](mailto:protocollo.sanmartinovc@asmepec.it)

**OGGETTO: Istanza di candidatura per la nomina dei componenti della Commissione Locale per il Paesaggio del Comune di San Martino Valle Caudina- SECONDO AVVISO (Riapertura termini)..**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fax : \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di proporre la propria candidatura per la nomina dei membri della Commissione Locale per il Paesaggio di cui all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine:

1. Elegge il seguente domicilio presso il quale chiede venga inviata ogni comunicazione relativa all'avviso, sollevando il Comune di San Martino Valle Caudina da ogni responsabilità derivante dal mancato recapito:

indirizzo \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, pec/mail: \_\_\_\_\_

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- a) di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_
- b) di godere dei diritti civili e politici;

c) non essere fra i rappresentanti o dipendenti di Enti o Istituzioni, ai quali per legge è demandato un parere specifico e autonomo sulla materia e non essere dipendente o Amministratore del Comune di San Martino Valle Caudina;

d) non aver ricoperto l'incarico di componente della Commissione per il Paesaggio del Comune di San Martino Valle Caudina per due volte consecutive;

e) non avere liti pendenti con il Comune di San Martino Valle Caudina;

f) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_- Rilasciato in  
Italia da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con  
valutazione/punteggio \_\_\_\_\_;

- conseguito in uno Stato estero appartenente all'Unione Europea (indicare la denominazione del titolo di studio, l'Istituto, il luogo e la data di rilascio)

\_\_\_\_\_- riconosciuto/dichiarato equipollente in Italia al  
seguente titolo di studio

g) di essere iscritto dal giorno \_\_\_\_\_ all'Albo/Collegio di \_\_\_\_\_ della  
provincia di \_\_\_\_\_ con posizione \_\_\_\_\_ e pertanto di essere

abilitato in Italia all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_;

h) di non avere subito procedimenti penali e/o amministrativi che abbiano comportato la dispensa, destituzione o interdizione dai pubblici impieghi, ovvero di non avere in corso alcuno di tali procedimenti, ovvero che risultano a proprio carico le seguenti condanne penali (indicare in caso affermativo gli articoli di legge per cui siano stati concessi amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, ecc., salvo che non sia stato concesso il beneficio della non menzione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
i) di non essere soggetto a provvedimenti/sanzioni disciplinari che impediscono, anche temporaneamente, l'esercizio della professione;

j) di non trovarsi in condizioni di incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

k) di non avere alcuna causa ostativa all'incarico di che trattasi, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti;

l) di avere un'esperienza professionale pluriennale, come comprovata dal curriculum professionale;

m) di aver preso visione dell'avviso in oggetto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna il contenuto dello stesso, di tutti gli allegati e delle norme in esso richiamate;

3. Dichiara di essere esperto nella disciplina di: \_\_\_\_\_

4. Allega alla presente proposta di candidatura:

– copia del documento di identità in corso di validità;

- curriculum professionale;
  - (la seguente ulteriore documentazione)
- 
- 

Dichiara infine di essere consapevole che le dichiarazioni false o non più veritieri comportano l'applicazione delle sanzioni penali per falso in atto pubblico previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché l'automatica esclusione dal procedimento. In luogo dell'autentica della firma allega ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_