

Allegato B

DOMANDA PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA DI COMPONENTE DEL COMITATO DEI GEMELLAGGI DEL COMUNE DI FORTE DEI MARMI

Al Comune di
FORTE DEI MARMI (LU)
protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere candidato/a per la nomina di componente del Comitato dei Gemellaggi del Comune di Forte dei Marmi

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi:

DICHIARA

di aver letto e di accettare in ogni sua parte quanto disposto dal Regolamento Comunale del Comitato dei Gemellaggi approvato con Delibera di Consiglio Comunale n.20 del 26 Settembre 2024

di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti

(oppure in alternativa)

di aver riportato condanne penali e di avere procedimenti penali pendenti, indicare quali: _____

di non avere contenzioso pendente con l'Amministrazione Comunale;

(facoltativo) di presentare allegata documentazione ritenuta idonea a supportare la presente candidatura

Lì _____ data _____

Firma

Allegati:

- Curriculum vitae
- Copia del documento di identità in corso di validità del/la candidato/a