

AI SINDACO

Del Comune di BOSCO MARENGO

Io sottoscrittonato a
.....il, codice fiscale
.....,residente a
.....Via
.....tel.....e-mail
..... Posta
certificata.....

MANIFESTO INTERESSE

Alla nomina di commissario liquidatore dell'IPAB Casa di Riposo "SS Antonio e Caterina" di Bosco Marengo.

A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e, ai sensi dell'art. 75 del succitato D.P.R.,:

di essere iscritto all' Albo professionale:

- degli Avvocati;
- dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili;
- dei Notai;

e contestualmente iscritto:

- nell'Albo CTU di un Tribunale del territorio regionale;
- nell'Albo dei Periti di un Tribunale del territorio regionale;

di essere in regola con le norme di inconfiribilità e incompatibilità di cui:

al D.Lgs. 39/2013 Disposizioni in materia di inconfiribilita' e incompatibilita' 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;

all'art. 2382 del Codice Civile;

all'art. 11 della Legge 6972/1890;

all'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

Autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (GDPR -2016/679)

Allega:

- curriculum vitae
- documento d'identità in corso di validità
- ogni altro documento ritenuto utile

_____, li _____

Firma
