

**Al Sindaco del Comune di
San Michele al Tagliamento**

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (), il / / ,
residente in _____ (), Via/p.zza _____ , n. __ ,
CAP _____, C.F. _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste del successivo art. 76 del
medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

la propria disponibilità ad essere designato in qualità di [specificare carica e ente]

A tal fine dichiara inoltre:

- di aver preso visione della delibera consiliare nr.37 del 21.06.2016 avente ad oggetto: "Indirizzi per la nomina e per la designazione dei rappresentanti del Comune di San Michele al Tagliamento presso Enti, Aziende ed Istituzioni" e di impegnarsi alla osservanza degli adempimenti ed obblighi ivi previsti;
- - di essere in possesso dei sopra riportati REQUISITI previsti dalla deliberazione sopra citata (vedi curriculum allegato);

La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del GDPR 679/2016.

(data)

(firma)