

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

“DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER NOMINE DA PARTE DEL SINDACO IN SENO AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'IPAB SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA “MARIA BAZZANA” 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 aver preso visione dell'Allegato A al Decreto n. 111 del 07 nov. 2018 Scuola Paritaria dell'Infanzia Comune di San Michele al Tagliamento (VE) Asilo Infantile “Maria Bazzana”, STATUTO e di impegnarsi alla osservanza degli adempimenti ed obblighi ivi previsti;
- di essere in possesso dei REQUISITI in essi contenuti.

La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del D.Lgs. del 30/6/2003 n. 196 e s.m.i, e del GDPR 2016/679.

Data

firma

Allega: Curriculum vitae;

Documento di identità in corso di validità