

AL SIG. SINDACO

E, p.c. : AL PRESIDENTE DEL
CONSIGLIO COMUNALE

Loro Sedi

**OGGETTO : Istanza di nomina a componente della “CONSULTA CIVICA CIMITERO”
del Comune di Trecate.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a : Prov. : il :
residente a : Prov. :
in Via/Piazza : n° :
Codice Fiscale : Tel./Cell. :
E-mail : Professione :

in riferimento al bando di codesto Comune, di cui all'oggetto,

CHIEDE

di essere nominato/a componente della CONSULTA CIVICA CIMITERO del Comune di Trecate.

A tale scopo **dichiara** quanto segue (*sbarrare la casella che interessa*) :

- Di possedere i requisiti per l'elezione a consigliere comunale;
- Di non ricoprire la carica di consigliere o assessore comunale;
- Di dare la propria disponibilità a partecipare fattivamente all'attività della Consulta Civica Cimitero;
- Di manifestare interesse o competenza nella materia oggetto della Consulta Civica Cimitero.

Dichiara, altresì, che le informazioni soprascritte corrispondono a verità e di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. n. 196/2003 **autorizza** il Comune di Trecate al trattamento dei suoi dati personali forniti per le sole finalità inerenti l'oggetto della presente.

..... li,

.....

(Firma leggibile)

(Allegato : fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)