

# “SELEZIONE COMMISSIONE LOCALE PER IL PAESAGGIO”

## SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

COMUNE DI \_\_\_\_\_

c.a. Sig. SINDACO

Piazza San Domenico, 1

73042 – Casarano (LE)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (titolo, nome, cognome) \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov.) alla  
via \_\_\_\_\_, tel. fisso \_\_\_\_\_, tel. mobile \_\_\_\_\_, indirizzo mail  
\_\_\_\_\_.

c h i e d e

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura di selezione dei componenti della costituenda “Commissione Locale per il Paesaggio” presso Codesto Comune e di cui alla Legge Regionale n° 20/2009. All’uopo, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità,

d i c h i a r a

- Di essere nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadina/o italiano o \_\_\_\_\_ specificare altro \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- Di non aver riportato condanne penali;
- Di non avere procedimenti penali in corso;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea quinquennale in \_\_\_\_\_, conseguita presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_ (specificare se con lode).

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione cui intende partecipare e di cui all’avviso per la “SELEZIONE COMMISSIONE LOCALE PER IL PAESAGGIO” sia inviata al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_.

La/il sottoscritta/o si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di recapito.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Alla presente si allegano:

- Curriculum vitae et studiorum reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/00;
- Copia fotostatica del Documento di riconoscimento in corso di validità (specificare tipo di documento, numero e data di scadenza), firmata a lato;
- Altro \_\_\_\_\_.