

**DOMANDA DI ADESIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI
CANDIDATURA A COMPONENTE ESTERNO DELLA COMMISSIONE
TOPONOMASTICA DEL COMUNE DI FORMICOLA**

Al Sindaco
del Comune di Formicola
Via O. Morisani 37 – 81040
Formicola (CE)

Il/La sottoscritto/a.....

residente a

(Prov. di), Via N°..... C.a.p.
.....

recapito telefonico/cellulare.....fax.....

Indirizzo di posta elettronica.....

indirizzo presso cui dovranno essere fatte pervenire le comunicazioni inerenti al
presente procedimento:

.....
.....

presenta istanza di
CANDIDATURA
per la nomina a componente esterno della
Commissione Toponomastica del Comune di Formicola

A tal fine dichiara
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere nato a (Prov. Stato estero
.....)
2. in data
3. di essere in possesso della cittadinanza
4. di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico;
5. di essere disponibile a presenziare alle riunioni della Commissione Toponomastica
del Comune di Formicola garantendo la massima collaborazione;

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa sulla privacy: Reg. Europeo 679/2016 GDPR;
- i dati personali forniti dai partecipanti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria;
- i dati saranno raccolti, trattati anche con strumenti informatici ed utilizzati dal Comune di Formicola ai soli fini istituzionali e al solo scopo dell'espletamento di tutte le operazioni di cui al presente procedimento, garantendo la massima riservatezza dei dati e dei documenti forniti e la possibilità di chiedere la rettifica o cancellazione al Responsabile del procedimento, in conformità alla normativa sopra richiamata.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Formicola

Dichiara inoltre di allegare:

- **il proprio curriculum formativo e professionale sottoscritto con firma originale;**
- **fotocopia non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.**

Data

Firma
