**Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente**

Alla Provincia di Ancona

Settore I

Area Affari Generali

Oggetto: CANDIDATURA PER LA NOMINA DI UN RAPPRESENTANTE DELLA PROVINCIA DI ANCONA NEL COMITATO CONSULTIVO DEL MUSEO TATTILE STATALE OMERO

Il/La sottoscritto/a ……………………………. nato/a a ………………………………………… il …………………………………….. residente a…………………………………………… indirizzo………………………………… e domiciliato a…………….…………………………… indirizzo …………………………………………. Telefono …………………………………… Indirizzo e-mail……………………………………….PEC…………………………………… Codice Fiscale ……………………………………….

essendo in possesso dei requisiti richiesti

PRESENTA

la propria candidatura quale componente in seno al COMITATO CONSULTIVO DEL MUSEO TATTILE STATALE OMERO

A tal fine, visto l’avviso relativo all’oggetto;

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R n. 445 del 28/12/2000: “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci”.

DICHIARA

🞏 di essere a conoscenza che per l’incarico di componente, non sono previsti gettoni di presenza, né altre forme di remunerazione. I rimborsi per le missioni seguono la disciplina vigente presso il Comune di Ancona. Nel caso di persona con handicap cui sia riconosciuto il diritto dell'accompagno, il rimborso delle spese deve intendersi esteso all'accompagnatore, come da Statuto per il funzionamento del Museo Omero;

🞏 di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui al decreto legislativo n. 39/2013;

🞏 di essere informato che tutti i dati personali oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda, verranno trattati dalla Provincia di Ancona, conformemente al Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, per le finalità di gestione della procedura di designazione e saranno trattati anche successivamente all’eventuale nomina.

Allega:

🞏 curriculum vitae sottoscritto

🞏 solo in caso di firma autografa copia non autenticata del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data FIRMA