

ALLEGATO - schema di domanda

(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO
VIA TRIVULZIO 15 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a _____

Nome

Cognome

nato/a _____ prov. _____ il _____

abitante (domicilio) in _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

abitante (residenza) in _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ tel. _____

cel. _____ e-mail _____ @ _____

Codice fiscale

CHIEDE

di poter partecipare alla **selezione per il conferimento dell'incarico di componente di nomina aziendale del Collegio dei Revisori**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità (devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):

di godere dei diritti civili e politici

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire

di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di essere iscritto all'Albo dei Revisori Legali della Provincia di _____ dal _____

numero di iscrizione _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(in caso di laurea, specificare se laurea specialistica - laurea triennale conseguita ai sensi del nuovo ordinamento o se conseguita ai sensi del previgente ordinamento)

conseguito il _____ presso _____

di essere in possesso del seguente master: _____
(indicare l'esatta denominazione del master e la durata)

_____ conseguito il _____

presso _____

di avere preso visione del bando della procedura selettiva, di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste e, in particolare, di possedere di tutti i requisiti indicati nel punto 1) del bando e di non incorrere in nessuna delle cause di incompatibilità indicate nel punto 2) del bando

di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura

che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

Nome _____ Cognome _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ cel. _____

e-mail _____ @ _____ fax _____

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega:

⇒ *curriculum vitae* datato e firmato;

⇒ fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);

