*Allegato n.3) – Proposta di candidatura*

 Al Sindaco del Comune di Nonantola

**OGGETTO: Proposta di candidatura per la nomina ad Amministratore Unico della Farmacia Sant’Anselmo S.r.l.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito *(indicare solo se diverso dalla residenza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in riferimento all’avviso pubblico per la nomina dell’Amministratore Unico della Farmacia Sant’Anselmo S.r.l.,

**PRESENTA**

la propria candidatura per l’assunzione dell’incarico di dell’Amministratore Unico della Farmacia Sant’Anselmo S.r.l.

A tal fine, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare senza riserve i contenuti dell’avviso di selezione sopra citato;

- di essere in possesso di tutti i requisiti per la nomina richiesti negli indirizzi approvati con deliberazione di Consiglio Comunale n. 37 del 15/07/2024 e richiamati nell’avviso medesimo;

- di aver preso visione dello Statuto della della Farmacia Sant’Anselmo S.r.l. e di accettare tutte le disposizioni ivi stabilite.

**DICHIARA ALTRESI’**

*(mettere una crocetta sull’ipotesi che ricorre)*

☐ che nei propri confronti non sussistono cause di impedimento alla nomina/designazione

*ovvero*

☐ che nei propri confronti ricorrono le seguenti cause di incompatibilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le quali saranno sanate rimosse nei termini previsti dall’art. 2, comma 4 dei citati indirizzi approvati con deliberazione consiliare n. 37/2024.

**Trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara di essere informato:

- che i propri dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento della procedura in oggetto;

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa;

- che i dati relativi ai rappresentati nominati, compresi la presente dichiarazione ed il curriculum vitae, saranno soggetti alla pubblicazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013.

**ALLEGA**

* **Curriculum vitae contenente in dettaglio i requisiti professionali posseduti**
* **Fotocopia di un documento di identità**

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

 (Firma per esteso leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_