



CITTÀ DI IMOLA

MEDAGLIA D'ORO AL VALORE MILITARE PER ATTIVITA' PARTIGIANA

Candidatura e dichiarazione sostitutiva unica per la Commissione Qualità Architettonica e il Paesaggio (da redigersi in carta libera)

Al Comune di Imola
Servizio Tecnico Urbanistica, Edilizia Privata e
Ambiente
Via Cogne 2 – IMOLA (BO) 40026
pec: urbanistica.ambiente@pec.comune.imola.bo.it

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
NATO/A A		IL			
RESIDENTE A		PROVINCIA			
VIA		N.		CAP	
COD.FISC.		P.IVA			
TEL.		CELL.			
E-MAIL		PEC			

Recapito per le comunicazioni relative alla selezione (indicare solo mail o pec):

--

PRESENTA LA CANDIDATURA

PER LA NOMINA A COMPONENTE DELLA "COMMISSIONE PER LA QUALITA' ARCHITETTONICA E IL PAESAGGIO" DEL COMUNE DI IMOLA – ANNI 2016 – 2031

A tal fine,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 del 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. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti generali fissati dall'avviso di selezione e in particolare:

- 1) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) non aver riportato condanne penali detentive e definitive per delitti non colposi fatti salvi gli effetti della riabilitazione; non essere sottoposti a misure di prevenzione e di sicurezza;
- 4) non essere stati destituiti, dispensati o licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico;

- 5) non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dalle norme di cui al Capo II Titolo III del Decreto Legislativo 18/08/2000 n. 267 relative all'incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità per la nomina a Consigliere Comunale;
- 6) non trovarsi per tutto il periodo di vigenza dell'incarico in conflitto di interesse anche solo potenziale ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/1990 e artt. 5 e 7 del D.P.R. 62/2013;
- 7) non ricoprire cariche elettive presso l'Amministrazione Comunale di Imola;
- 8) non essere dipendente dell'Amministrazione Comunale di Imola;
- 9) non essere coniuge del Sindaco o degli Assessori Comunali del Comune di Imola, né di essere con gli stessi in rapporto di ascendenza o discendenza, parentela o affinità fino al terzo grado;
- 10) non avere contenzioso in corso con il Comune di Imola;
- 11) non essere amministratore e dipendente con poteri di rappresentanza di Enti Organi o Istituti non Comunali ai quali per legge è demandato un parere specifico o autonomo sulle materie attribuite alla competenza della Commissione;
- 12) non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- 13) non avere avuto sanzioni/sospensioni dai rispettivi Ordini/Collegi professionali.

di essere in possesso dei requisiti generali e specifici obbligatori fissati dall'avviso di selezione ed in particolare:

- di aver conseguito Titolo di studio in _____ presso _____ in data _____;
(specificare il/i titolo/i di cui si è in possesso tra quelli indicati nell'avviso)
- di essere abilitato all'esercizio della professione di _____;
- di essere iscritto all'Albo/Collegio Professionale di appartenenza dal _____;
- di avere maturato l'esperienza professionale specificata nel curriculum;
- di accettare gli obblighi derivanti dall'attribuzione dell'incarico e di assicurare disponibilità di presenza alle riunioni della CQAP e la massima collaborazione;
- di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nel RUE, Tomo I, titolo 3 che disciplina all'art. 3.1.2 i compiti e il funzionamento della C.Q.A.P. e all'art.12 del Regolamento Edilizio – REG1 – Testo adottato del PUG – NCI;
- di aver preso visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna, le disposizioni contenute nell'avviso di selezione nonché le indicazioni di trattamento economico.

Dichiara inoltre di allegare

- ☐ curriculum professionale e formativo sottoscritto con firma originale o digitale;
- ☐ fotocopia di valido documento di identità
- ☐ altro (1) _____ (specificare)

(1) I dipendenti di Amministrazione pubblica devono allegare l'autorizzazione dell'Ente di appartenenza a far parte della CQAP del Comune di Imola, qualora nominati.

Data _____

Firma _____

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà è da sottoscrivere, da parte dell'interessato e va inoltrata all'Amministrazione destinataria unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore (art. 38 comma 3, primo periodo del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Autorizza il trattamento dei dati personali comunicati con la presente domanda, unicamente per le finalità di gestione delle procedure per la quale vengono rilevati, ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE n. 679 del 2016

Firma _____