

Spettabile
**Servizio Risorse Umane e
Finanziarie
del Comune di Pero**
Piazza Marconi, 2
20016 Pero (MI)

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER LA
NOMINA DEL REVISORE UNICO DEI CONTI DELL'AZIENDA SPECIALE "FARMACIA DI
PERO".**

MODELLO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
//_, residente in _____ via _____ (C.F.
_____))
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per la nomina del Revisore Unico dei Conti dell'Azienda Speciale Farmacia di Pero.

DICHIARA

- di impegnarsi, senza riserva alcuna, nel caso di nomina, ad espletare l'incarico secondo tutte le condizioni, modalità, prescrizioni, clausole e quant'altro, previste dalle norme in materia;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente:

1. Curriculum vitae, aggiornato, datato e sottoscritto;
2. Fotocopia della carta d'identità in corso di validità;
3. ALLEGATO 1 Dichiarazione di insussistenza di cause ostative o di incompatibilità o di ineleggibilità - debitamente compilato, datato e sottoscritto.

(Luogo e data)

Firma