

Le candidature devono pervenire all'ufficio Protocollo Generale del Comune di Carlentini  
dal 10 Giugno al 28 Giugno 2025

AL COMMISSARIO DEL CENTRO ANZIANI

E-mail: [protocollo@comune.carlentini.sr.it](mailto:protocollo@comune.carlentini.sr.it)

**OGGETTO: PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA A COMPONENTE DEL COMITATO  
DI GESTIONE CENTRO ANZIANI DI:**

☐ CARLENTINI NORD “Don Pino Puglisi”

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
Iscritto/a al centro sociale di .....  
Residente a ..... In .....  
Via/Piazza .....  
Codice Fiscale.....  
Telefono ..... cell .....  
Mail.....

**presenta**

la propria candidatura per essere eletto/a quale:

☐ **COMPONENTE**

per il rinnovo del Comitato di gestione del centro anziani di \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza dall'eventuale elezione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76.

## **DICHIARA**

- ☐ di essere iscritto al predetto Centro Anziani da almeno un (1) anno, rispetto alla data fissata per lo svolgimento delle elezioni e per le quali propone la propria candidatura;
- ☐ di non aver ricoperto incarico di Presidente del predetto Centro Anziani per due (2) mandati consecutivi;
- ☐ di non aver subito provvedimenti disciplinari nei tre (3) anni precedenti rispetto alla data fissata per lo svolgimento delle elezioni, per le quali propone la propria candidatura;
- ☐ di non essere stato destinatario di sentenza di condanna passate in giudicato;
- ☐ di non avere a proprio carico carichi penali pendenti;
- ☐ di non ricoprire, presso la Città di Carlentini, la carica di Consigliere Comunale né di essere componente della Giunta Comunale.

### **Si allega la seguente documentazione:**

- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza.
- ☐ copia del programma elettorale.

### ☐ **Eventuale lista collegata**

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Carlentini, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_