

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

OGGETTO: PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA A REVISORE DEI CONTI 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:

☐ **REVISORE DEI CONTI EFFETTIVO**

☐ **REVISORE DEI CONTI SUPPLENTE**

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.

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_____