

ALLEGATO A) Domanda di iscrizione nell'Elenco
(da utilizzare esclusivamente per chi non è iscritto nell'elenco)

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Al Servizio Affari Istituzionali ed Europei
protocollo@pec.crabruzzo.it

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO REGIONALE DEI COMPONENTI GLI ORGANI DI AMMINISTRAZIONE IN ATTUAZIONE DELL'ART. 5, COMMI 1 QUINQUIES, 1 SEPTIES e 1 OCTIES DELLA L.R. 24 MARZO 2009, N. 4 "PRINCIPI GENERALI IN MATERIA DI RIORDINO DEGLI ENTI REGIONALI" – ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____ PEC (domicilio eletto) _____

C H I E D E

di essere iscritto **nelle seguenti sezioni dell'Elenco regionale dei componenti gli organi di amministrazione per le quali possiede i requisiti come da dichiarazione di cui alla presente domanda:**

SEZIONE		<u>Specificare analiticamente i requisiti posseduti</u> in relazione a ciascuna sezione, come previsti dalle singole leggi di settore e dalla L.R. 4/2009 (si vedano tabelle allegate all'Avviso) <u>Compilare i campi sottostanti per i quali si richiede l'iscrizione</u>
☐	ADSU <u>REQUISITI RICHIESTI:</u> - comprovata esperienza tecnica e/o amministrativa.	_____ _____ _____ _____

ALLEGATO A) Domanda di iscrizione nell'Elenco
(da utilizzare esclusivamente per chi non è iscritto nell'elenco)

☐	ARAP <u>REQUISITI RICHIESTI:</u> - comprovata esperienza amministrativa e/o imprenditoriale, professionale nel settore industriale; <i>ovvero</i> - particolari capacità nella organizzazione e nella gestione di Aziende, Enti e Società.	
☐	ATER <u>REQUISITI RICHIESTI:</u> - comprovata capacità manageriale, organizzativa e gestionale.	
☐	CONSORZIO DI BONIFICA <i>(Specificare il Consorzio per il quale si richiede l'iscrizione)</i> ☐ Consorzio di Bonifica Ovest - <i>Bacino Liri - Garigliano;</i> ☐ Consorzio di Bonifica Nord - <i>Bacino del Tronto tordino e Vomano;</i> ☐ Consorzio di Bonifica Sud - <i>Bacino Moro sangro Sinello e Trigno;</i> ☐ Consorzio di Bonifica Centro - <i>Bacino Saline Pescara Alento e Foro;</i> ☐ Consorzio di Bonifica Interno - <i>Bacino Interno e Sagittario.</i> <u>REQUISITI RICHIESTI:</u> - esperienza in campo tecnico o amministrativo; <i>e</i> - essere elettori nei Comuni che ricadono nell'ambito del comprensorio consortile di riferimento.	Iscritto nelle liste elettorali del Comune di ricadente nel comprensorio del Consorzio di bonifica
☐	ENTE PARCO NATURALE REGIONALE SIRENTE VELINO <u>REQUISITI RICHIESTI:</u> - esperienza in campo ambientale <i>e</i> - esperienza amministrativa o gestionale in enti pubblici.	
☐	ERSI <u>REQUISITI RICHIESTI:</u> - professionalità ed esperienza.	

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n.445/2000, in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

ALLEGATO A) Domanda di iscrizione nell'Elenco
(da utilizzare esclusivamente per chi non è iscritto nell'elenco)

DICHIARA
(Barrare e compilare le singole caselle)

- ☐ di essere cittadino italiano o di uno stato membro dell'Unione europea;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov.()
- ☐ di non essere stato dichiarato/a interdetto/a, inabilitato/a, fallito/a o condannato/a ad una pena che importa l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- ☐ di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 7 comma 1 del Dlgs. 235/2012;
- ☐ di non trovarsi nella condizione previste dall'art. 248, comma 5 del Dlgs. 267/2000;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____
- ☐ di non trovarsi in alcuna causa di incandidabilità come prevista dalle singole leggi di settore in relazione alla sezione richiesta;

Si allega alla presente:

- **Curriculum vitae**
- **copia fotostatica non autenticata di un documento di identità** in corso di validità del dichiarante nel caso in cui la domanda venga trasmessa utilizzando una casella di posta certificata non intestata al richiedente.

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____

Presa visione informativa sul trattamento dati personali e disposizioni generali dell'Avviso

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati contenuta nell'Avviso. Dichiara altresì la piena conoscenza e accettazione di tutte le condizioni indicate nell'Avviso.

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____