

Consiglio regionale della Calabria
Settore Segreteria Ufficio di Presidenza
via Cardinale Portanova
89123 Reggio Calabria

settore.segreteriapresidenza@pec.consrc.it

OGGETTO: Legge regionale 4 agosto 1995, n. 39. Domanda di candidatura alla nomina di due componenti, di cui uno espresso dalla minoranza, in rappresentanza della Regione Calabria, nel Consiglio di amministrazione del CONSORZIO DEL BERGAMOTTO (Art. 7, L.r. 14 ottobre 2002, n. 41).

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a prov. c.a.p.

Via/piazza

Telefono (Fisso e/o mobile)

Codice Fiscale _ _ _ _ _

E-mail PEC

CHIEDE

di candidarsi per la nomina di due componenti, di cui uno espresso dalla minoranza, in rappresentanza della Regione Calabria, nel Consiglio di amministrazione del CONSORZIO DEL BERGAMOTTO.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea in
.....,
conseguita presso
nell'anno accademico

☐ di possedere un'adeguata esperienza professionale riconducibile all'incarico (specificare enti presso i quali si è svolta l'attività e la durata dell'incarico) per una durata di almeno **cinque anni** per come riportato nella tabella che segue:

Nome dell'ente/azienda/società/organismo presso cui si è svolta l'attività professionale riconducibile all'incarico	Tipologia dell'ente azienda/società/organismo (pubblico, privato, società partecipata, in house, ecc..)	Tipologia di incarico	Data Inizio (giorno, mese, anno)	Data Fine (giorno, mese, anno)	Durata dell'incarico (indicare anni, mesi, giorni, per un totale complessivo di almeno 5 anni)
Totale: anni mesi giorni					

☐ di possedere le seguenti ulteriori esperienze professionali riconducibili all'incarico, eccedenti i 5 anni, nonché altre esperienze, riportate nel proprio *curriculum*, rilevanti in relazione alle competenze richieste dalla nomina *de qua*:

Nome dell'ente/azienda/società/organismo presso cui si è svolta l'attività professionale riconducibile all'incarico	Tipologia dell'ente azienda/società/organismo (pubblico, privato, società partecipata, in house, ecc..)	Tipologia di incarico	Data Inizio (giorno, mese, anno)	Data Fine (giorno, mese, anno)	Durata dell'incarico (indicare anni, mesi, giorni)

☐ di aver esercitato il mandato di Consigliere regionale per una legislatura, ai sensi dell'art. 8, comma 2 *bis* della L.r. 39/1995;

☐ di essere cittadino italiano ovvero cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea ovvero di essere titolare di valido ed efficace permesso di soggiorno in Italia e di godere dei diritti civili e politici;

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di sentenze che abbiano disposto l'applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. o di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;

☐ di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Libro II, Titolo II, del Capo I Codice Penale "Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione";

☐ di non aver riportato condanne nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;

☐ di non trovarsi nelle ipotesi previste, quali cause di INCONFERIBILITÀ, dall'art. 4 del D.lgs. 39/2013 che di seguito si riportano:

- aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato finanziati da Consiglio/Giunta della regione Calabria o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico nei 2 anni precedenti la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;
- aver svolto attività professionali in proprio, regolate, finanziate o retribuite dal Consiglio e/o dalla Giunta della regione Calabria o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico nei 2 anni precedenti la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;

☐ di non trovarsi nelle ipotesi previste, quali cause di INCONFERIBILITÀ, dall'art. 7 del D.lgs. 39/2013 che di seguito si riportano:

- essere stato componente della Giunta e/o del Consiglio della regione Calabria nei 2 anni precedenti la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;
- essere stato componente della giunta e/o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni della regione Calabria nell'anno precedente la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;
- essere stato Presidente o Amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione Calabria ovvero da parte di uno degli enti locali di cui al presente comma nell'anno precedente la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;

☐ di non trovarsi in nessuna ipotesi prevista quale causa di esclusione/decadenza dalla normativa vigente;

- ☐ di non trovarsi in nessuna ipotesi prevista quale causa di incompatibilità dalla normativa vigente;
- ☐ di trovarsi nella seguente ipotesi prevista quale causa di incompatibilità dalla normativa vigente;
- ☐ di essere consapevole di quanto disposto dall'art. 53 del D.lgs. 165/2001 in materia di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico e di obblighi di comunicazione e trasparenza sul conferimento dell'incarico e sui compensi percepiti per il suo svolgimento (*per i dipendenti della pubblica amministrazione – art. 1, comma 2 del D.lgs. 165/2001*);
- ☐ di accettare espressamente e incondizionatamente tutte le norme contenute nell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;
- ☐ che il documento di identità allegato in copia alla presente domanda è stato rilasciato da..... ed è valido fino al.....

Il/La sottoscritto/a:

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) riportata in calce e di accettarne termini e condizioni.

Si allega alla presente:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- *Curriculum vitae*, debitamente sottoscritto, contenente le informazioni rilevanti in relazione alle competenze richieste dalla nomina *de qua*.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

1. Si informa che i dati personali forniti sono trattati secondo quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, di adeguamento alle disposizioni del "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)".

2. Il Titolare del Trattamento è il Consiglio regionale della Calabria, con sede in via Cardinale Portanova, Reggio Calabria.

3. I dati personali sono trattati dai dipendenti del Consiglio regionale appositamente incaricati e i dati forniti dai candidati saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura cui si riferiscono.

4. Le operazioni di trattamento, comunicazione e diffusione dei dati avvengono sia manualmente, sia con l'ausilio di strumenti elettronici, secondo logiche correlate alle finalità sopra indicate.

5. L'interessato gode dei diritti di cui al capo III del regolamento (UE) n. 2016/679, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, cancellare o limitare i propri dati nelle modalità e nei casi ivi stabiliti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti dell'Ente.

6. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

pec: rpd@pec.consrc.it

email: rpd@consrc.it

telefono: 0965.880275 – 0965.880261.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante
