

Facsimile domanda (da redigere in carta libera)

Allegato A)

Al Consiglio Comunale di Folignano (AP)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a ..... Prov.....  
il ..... e residente a ..... (cap .....)  
in Via ..... n. ....  
telefono ..... cellulare ..... e-mail ..... fax .....

**PRESENTA**

La propria candidatura per la nomina dei Revisore Unico dei conti del Comune di Folignano (AP),  
come da avviso prot. n. .... del ..... 2009 in qualità di iscritto all'Ordine dei Dottori  
Commercialisti ed Esperti Contabili.

A tal fine

**dichiara**

sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.  
445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione  
amministrativa":

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'art. 236  
e seguenti del Decreto Lgs. 267/2000;
- 2) di essere iscritto all'Ordine dei Dottori commercialisti ed esperti contabili al numero .....  
dal .....

**dichiara inoltre:**

di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito (solo se diverso da quello  
di residenza)

.....  
.....

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei  
dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e  
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per  
il quale la presente documentazione viene consegnata.

Data .....

Firma .....  
(Firma autografa non autenticata)

Allega alla presente:

Copia fotostatica di documento di identità personale  
Curriculum personale debitamente sottoscritto