

**ALLEGATO - schema di domanda**

(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**AL CONSIGLIO DI INDIRIZZO  
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO  
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante (domicilio) in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

abitante (residenza) in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale

**CHIEDE**

di poter partecipare alla **selezione per il conferimento dell'incarico di componente di nomina aziendale del Collegio dei Revisori**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità *(devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):*

di godere dei diritti civili e politici

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire

di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di essere iscritto all'Albo dei Revisori Legali della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_  
*(in caso di laurea, specificare se laurea specialistica - laurea triennale conseguita ai sensi del nuovo ordinamento o se conseguita ai sensi del previgente ordinamento)*

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente master: \_\_\_\_\_  
*(indicare l'esatta denominazione del master e la durata)*

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

di avere preso visione del bando della procedura selettiva, di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste e, in particolare, di possedere di tutti i requisiti indicati nel punto 1) del bando e di non incorrere in nessuna delle cause di incompatibilità indicate nel punto 2) del bando

di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura

che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

⇒ *curriculum vitae* datato e firmato;

⇒ fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);

