

Allegato A)

**All'Amministrazione Comunale di Collesalveti**

**PROPOSTA DI CANDIDATURA PER LA NOMINA DI CONSIGLIERE DI FRAZIONE**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti false, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

A. Di essere residente nel Comune di Collesalveti: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
frazione \_\_\_\_\_

B. Eventuale partecipazione alla vita associativa della frazione di riferimento  
(*allegare documentazione comprovante l'attività svolta*) \_\_\_\_\_

C. Eventuale ruolo lavorativo e/o sociale nella frazione di riferimento (*allegare documentazione comprovante l'attività svolta*): \_\_\_\_\_

D. Età anagrafica: \_\_\_\_\_

E. Incarichi precedenti in ambito locale eventualmente ricoperti (*allegare documentazione comprovante l'attività svolta*).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

F. Eventuali motivazioni del candidato relative alla presente candidatura:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(si ricorda che la domanda può essere presentata per un solo Consiglio di Frazione - barrare la casella corrispondente)

**ESPRIME la propria disponibilità alla nomina di componente del Consiglio di Frazione di:**

|                                        |                                                   |                                            |                                                                                 |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> COLLESALVETTI | <input type="checkbox"/> CASTELL'ANSELMO-TORRETTA | <input type="checkbox"/> COLOGNOLE-CROCINO | <input type="checkbox"/> PARRANE<br>(PARRANA S. GIUSTO e<br>PARRANA S. MARTINO) |
| <input type="checkbox"/> GUASTICCE     | <input type="checkbox"/> NUGOLA                   | <input type="checkbox"/> STAGNO            | <input type="checkbox"/> VICARELLO                                              |

***A tal fine dichiara:***

- Di non essere: Consigliere o Assessore comunale, Consigliere provinciale, Consigliere o Assessore regionale, parlamentare;
- Di non essere dipendente dell'Amministrazione comunale di Collesalveti
- Di non essere parte della commissione di valutazione disciplinata dall'art. 9 del Regolamento per il funzionamento dei Consigli di frazione;
- Di essere consapevole che si tratta di un incarico a titolo gratuito e che non prevede rimborsi spese
- Di dare il proprio consenso all'uso dei propri dati personali per i trattamenti relativi alla nomina del Consiglio di Frazione.

*Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica della carta di identità in corso di validità*

Lì, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_