



# COMUNE DI LOCATE DI TRIULZI

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

AREA TECNICA

**ALLEGATO "A"**

**Al Sindaco del  
Comune di Locate di Triulzi  
Via Roma n. 9  
20085 LOCATE DI TRIULZI**

**Oggetto:**

**BANDO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE ALLA CARICA DI MEMBRI DELLA  
COMMISSIONE COMUNALE PER IL PAESAGGIO**

**Domanda di partecipazione**

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_/\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_

## **CHIEDE**

Di partecipare al bando per la nomina dei membri della Commissione Comunale per il Paesaggio emanato dal Comune di Locate di Triulzi. A tal fine:

1. **elegge** il seguente domicilio, presso il quale chiede venga inviata ogni comunicazione relativa al bando, sollevando il Comune da ogni responsabilità derivante da mancato recapito:

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

Comune/CAP/prov. \_\_\_\_\_

Tel./fax/cell \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_



# COMUNE DI LOCATE DI TRIULZI

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

AREA TECNICA

2. **Dichiara**, sotto la propria personale responsabilità, ai fini della partecipazione al bando in oggetto:

a) di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_ (in almeno uno degli Stati appartenenti all'Unione Europea);

b) di godere dei diritti civile e politici;

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma in \_\_\_\_\_ rilasciato in Italia da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con valutazione/punteggio di \_\_\_\_\_;

Titolo di studio conseguito in uno Stato Estero appartenente all'Unione Europea (indicare la denominazione del titolo di studio, l'Istituto, il luogo e la data di rilascio):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ riconosciuto/dichiarato equipollente in Italia ad uno dei titoli di studio richiesti dal bando e precisamente al diploma di \_\_\_\_\_ (allegare copia non autenticata del documento di riconoscimento);

d)  di essere iscritt\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ all'Albo/Collegio de \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ con la posizione \_\_\_\_\_ e pertanto abilitato all'esercizio della professione in Italia;

e) di non avere subito procedimenti penali e/o amministrativi che abbiano comportato la dispensa, destituzione o interdizione dai pubblici impieghi, ovvero di non avere corso alcuno di tali procedimenti,  ovvero che risultano a proprio carico le seguenti condanne penali (indicare in caso affermativo gli articoli di legge per cui siano stati concessi amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, ecc., salvo che non sia stato concesso il beneficio della non menzione):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

f) di non essere soggetto a provvedimenti/sanzioni disciplinari che impediscono, anche temporaneamente, l'esercizio della professione;

g) di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;



# COMUNE DI LOCATE DI TRIULZI

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

AREA TECNICA

h) di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione per esperti in materia di tutela paesistico-ambientale promossi o riconosciuti dalla Regione Lombardia (se necessario allegare copia degli attestati):

---

---

i) di avere un'esperienza professionale pluriennale di almeno 5 anni, come comprovata dal curriculum professionale;

j) di aver preso visione del bando in oggetto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna il contenuto dello stesso, di tutti gli allegati e delle norme in esso richiamate;

3. allega alla presente domanda:

copia di un documento di identità in corso di validità;

curriculum professionale;

la seguente ulteriore documentazione:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## dichiara

infine di essere consapevole che le dichiarazioni di false o non più veritiere comportano l'applicazione delle sanzioni penali per falso in atto pubblico, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché l'automatica esclusione del procedimento.

In luogo dell'autentica della firma, allega ai sensi del DPR 445/2000, copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro)