





Spett.le COMUNE DI MATERA Settore Gestione del Territorio Via Aldo Moro 75100 MATERA

# OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER LA NOMINA DELLA COMMISSIONE PER IL PAESAGGIO (ai sensi l'art. 7 della L.R.B. n. 50 del 02/09/1993).

Il sottoscritto				
Nato a		(prov	)il	
		Prov		
via		n	cap	
		tel		
		e-mail		
Recapito (indicare	solo se diverso dall	a residenza)		

#### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione dei candidati per la nomina dei componenti della Commissione per il Paesaggio del Comune di Matera, da insediarsi ai sensi dell'art. 7 della L.R.B. 50/1993 e ss.mm.ii. e a tal proposito,

### **DICHIARA**

la propria piena disponibilità a presenziare la Commissione per il tempo occorrente al disbrigo delle pratiche, all'esame delle medesime sia in orario antimeridiano che pomeridiano, con possibilità di eventuali sopralluoghi da effettuare sul territorio del comune di Matera.

## DICHIARA, altresì,

Sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in alcuna forma di incompatibilità, con l'incarico di componente della Commissione per il paesaggio ai sensi delle vigenti leggi, degli ordinamenti professionali;
- di non aver riportato condanne penali, di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti per l'applicazione di misure

di prevenzione; di non avere riportato, nell'espletamento di attività elettive, di pubblico impiego o professionali, provvedimenti o sanzioni che abbiano comportato la sospensione dalla carica, dal servizio o dall'albo professionale.

Il/La sottoscritto/a, per le dichiarazioni rese nella presente domanda e nel curriculum vitae ad essa allegato, dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del medesimo D.p.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e degli effetti conseguenti, previsti dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000.

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/13 con la sottoscrizione della preser Matera al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per allo svolgimento della procedura in oggetto.	
lì	FIRMA IN ORIGINALE
Allegati obbligatori:	
<ul> <li>fotocopia di documento di identità;</li> <li>curriculum formativo – professionale debitamente sottoscritto;</li> <li>altro</li> </ul>	



Il sottoscritto





# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(Ai sensi del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013 disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso la Pubblica Amministrazione)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

			)il
residente in		Prov	<i>I</i>
			cap
cell	fax	e-mail	
Recapito (indicare	e solo se diverso dal	lla residenza)	
- Visto il D	. Lgs. n. 39 del 08/0	4/2013 e ss. mm. e ii.,	art. 20 e 21;
- Visto il D	P.R. n. 445 del 28/	/12/2000 e ss. mm. e ii.	., art. 76;
falsi, richiamate o	dall'art. 76, del D. P		non veriterie, di formazione o uso di atti 2000 e ss. mm. e i e delle conseguenze di dichiarazioni mendaci
		DICHIARA	
			eribilità e incompatibilità previste dal
	08/04/2013 e ss. mi		
personali ra		i, anche con strumenti info	cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/13, i dati formatici nell'ambito del procedimento per il
- Di essere dichiarazi	informato/a che ai s one sarà pubblicata	sensi dell'art. 20, comm	ma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente del Comune di Matera nella sezione curriculum vitae.
		SI IMPEGNA	A
			13 a rendere analoga dichiarazione con i sopravvenuti elementi ostativi.
	lì		FIRMA IN ORIGINALE