Firma

## MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE A NUCLEO DI VALUTAZIONE (N.d,V,) DEL COMUNE DI GALGAGNANO (LO) PER IL PERIODO 01.01.2026 – 31.1202028

Il/la sottoscritto/a
nato/a ail/,
residente aP
RESENTA
la propria candidatura all'avviso pubblico per la nomina del Nucleo di Valutazione monocratico del Comune
di Galgagnano.
A tal fine allega:
1. Dettagliato curriculum vitae formativo-professionale;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Modello di autocertificazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi.
Dichiara inoltre di:
accettare tutte le disposizioni dell'avviso pubblico;
• essere consapevole della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documentazione falsa o contenente dati non più rispondenti a verità;
<ul> <li>dare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella domanda per le finalità di cui all'avviso pubblico, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 GDPR;</li> </ul>
CHIEDE
che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica o posta elettronica certificata:
indirizzo di posta elettronica ordinaria:
☐ indirizzo di posta elettronica certificata:
(luogo e data)