



Spett.le UNIVERSITA' AGRARIA DI TOLFA
Piazza V. Veneto 12
00059 Tolfa (RM)

**DOMANDA DI CANDIDATURA A MEMBRO DELLA DELEGAZIONE
DELL'ASSEMBLEA DEGLI UTENTI**

Il/la sottoscritto/a _____ nata il _____

A _____ Prov. _____ C.F.: _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Recapito telefonico _____ e mail _____

C H I E D E

Di essere inserito nell'elenco dei candidati per la nomina a membro della Delegazione dell'Assemblea degli Utenti nella lista denominata _____ nelle votazioni per il rinnovo delle cariche amministrative che si terranno il giorno 11 Settembre 2022.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la personale responsabilità è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci ivi indicate.

D I C H I A R A

- Di prendere atto di quanto scritto nello Statuto;
- Di essere eleggibile secondo quanto previsto dallo stesso Statuto nell'art. 18 "Modalità elettive per la nomina della Delegazione dell'Assemblea degli Utenti ed adempimenti pre – post elezioni;
- Di essere nato a: _____;
- Di essere residente a Tolfa in: _____;
- Di **NON ESSERE** in alcuna delle condizioni di ineleggibilità, incandidabilità e/o incompatibilità previste al comma 13 dell'art. 18 dello Statuto.

Tolfa, _____

Il Candidato

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate.

Il Candidato

SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE