

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI VOGHERA**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

DICHIARA

- di accettare la candidatura per la nomina a componente del Consiglio di Amministrazione dell' Azienda Servizi alla Persona A.S.P. "Carlo Pezzani" di Voghera.
- di aver letto l'informativa ex art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati del Comune di Voghera relativo al procedimento in questione e di essere informato della natura obbligatoria del conferimento dei dati personali, che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali.
- Prende atto ed acconsente espressamente a che i dati siano pubblicati e diffusi, tramite l'Albo Pretorio ed il sito internet del Comune di Voghera.

Voghera, _____
(data)

IL/LA DICHIARANTE

(firma)

N.B.

ALLEGARE :

- CURRICULUM SOTTOSCRITTO DAL CANDIDATO

- COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.