

## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

### **MODELLO DI DOMANDA (Allegato B)**

Alla Società della Salute Alta Val d'Elsa

**OGGETTO:** DOMANDA PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE TRIENNIO 2026-2029.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

propone la propria candidatura per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei Conti della Società della Salute Alta Val d'Elsa.

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci previste dall'art. 76 del vigente D.P.R. 445/2000, all'uopo dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. medesimo:

- di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali di cui all'art. 6 del D. Lgs 39/2010;
- di non essere interdetto, inabilitato o fallito;
- di non essere stato condannato a pena che comporta l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici o incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- di non essere coniuge, parente o affine entro il quarto grado dei componenti della Giunta, del Presidente, del Direttore della Società della Salute Alta Val d'Elsa;

## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

- di non essere legato al Consorzio SdS o con uno degli Enti consorziati da rapporto di lavoro dipendente o da rapporto continuativo di consulenza ovvero da altri rapporti di natura patrimoniale;
- di non trovarsi in nessun'altra delle cause di incompatibilità o inconfiribilità degli incarichi presso Pubbliche Amministrazioni ai sensi del D. Lgs. 39/2013;
- di accettare la carica in caso di nomina.

Dichiara altresì di essere in possesso del requisito previsto dall'**Avviso** (Allegato A alla Determinazione della Direttrice della SdS Alta Val d'Elsa n.19 del 22/04/2029) avendo svolto 2 incarichi di durata triennale presso Enti Pubblici come di seguito specificato:

1)

---

2)

---

**Si allega curriculum vitae debitamente sottoscritto elettronicamente e fotocopia della carta di identità o di altro documento di riconoscimento in corso di validità, in conformità alle prescrizioni dell'Avviso.**

Il sottoscritto presta il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.

FIRMA

---

**N.B. Allegare copia di documento di identità in corso di validità.**