Spett.le Regione Lombardia/ Comune di Codogno/ATS Città Metropolitana di Milano (scelta del Candidato)

OGGETTO: domanda per la nomina ad amministratore dell’A.S.P. Basso Lodigiano di

Codogno

Il sottoscritto…………………… nato a …………………… il……………………. residente in………………………….

Indirizzo/n./cap. ………………………………. Telefono n°……………………………… Cellulare n° ………………

con la presente formula domanda per la nomina ad Consigliere dell'A.S.P. Basso Lodigiano co sede a Codogno.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali

in materia, sotto la propria responsabilità,

Allega alla presente

* dichiarazione articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445
* curriculum
* dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

Con osservanza.

Firma