



**COMUNE DI BRESCIA**

Timbro di arrivo	Timbro protocollo
------------------	-------------------

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PRESELEZIONE  
PER IL RUOLO DI DIRETTORE DELLA FONDAZIONE BRESCIA MUSEI**

Il sottoscritto    
(cognome) (nome)

nato a  il

residente a   
(indicare il luogo di residenza e l'indirizzo completo di codice di avviamento postale, numero di telefono ed e-mail)

domiciliata a   
(indicare l'indirizzo completo di codice di avviamento postale, numero di telefono ed indirizzo mail al quale si vogliono ricevere le comunicazioni, se diverso dalla residenza)

Codice Fiscale

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla preselezione per il ruolo di Direttore della Fondazione Brescia Musei.

**A tal fine dichiara** – ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci,:

**a)** di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(indicare il tipo di laurea, se trattasi di laurea V.O., LS o LM, l'Università che ha rilasciato il titolo e la data di conseguimento)

**b)** di godere dei diritti civili e politici e, pertanto, di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;

c) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

in caso affermativo indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e/o i procedimenti penali pendenti (qualunque sia la natura degli stessi):

.....  
.....

d) non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

e) di allegare alla presente domanda:

Curriculum studi e professionale

Fotocopia documento di identità personale in corso di validità

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(la firma è obbligatoria pena la nullità della candidatura)