

***Facsimile di dichiarazione da allegare alla proposta:***

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....,  
residente a ..... in via/piazza ..... n.....  
recapito telefonico ..... in relazione alla presentazione della proposta di  
candidatura per la designazione, da parte della Giunta regionale, di un componente del Consiglio  
Direttivo della Fondazione Atlantide Teatro Stabile di Verona – GAT  
dichiara

- di non versare nelle condizioni di ineleggibilità previste dall'art. 7 del D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235 o di ineleggibilità specifica all'incarico;
- di essere disponibile all'accettazione dell'incarico (\*).

Allega copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità.

Data.....

Firma

*(\*) La dichiarazione di disponibilità all'accettazione all'incarico non è necessaria nel caso di candidature proposte direttamente dai cittadini ai sensi dell'art. 6, comma 7, della legge regionale n. 27/1997.*