



REGIONE DEL VENETO

Giunta regionale

**PROPOSTA PER LA
CANDIDATURA A COMPONENTE
DEL CONSIGLIO DI
AMMINISTRAZIONE DI ORAS SpA
AUTOCERTIFICAZIONE**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Presidente della Giunta Regionale
presso Area Sanità e Sociale
Palazzo Molin, San Polo, 2514
30125, Venezia

area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it

OGGETTO: Proposte di candidatura per la nomina dei componenti del Consiglio di Amministrazione della Società Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione (ORAS) SpA di Motta di Livenza (TV) di competenza della Giunta regionale.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____, in Via _____

propone

la propria candidatura per la nomina, da parte della Giunta Regionale, dei componenti del Consiglio di Amministrazione della Società ORAS SpA.

Con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiarando di essere in possesso dei requisiti richiesti agli effetti della designazione di cui all'avviso, a tal fine

dichiara

1. di possedere il titolo di studio di: _____.
2. di svolgere la professione o occupazione abituale di: _____.
3. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche in forma automatizzata, per le finalità previste dalla Legge 27/1997 nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D.Lgs. 196/2003;
4. il recapito cui inviare qualsiasi comunicazione relativa alla presente candidatura:

Signor /a _____.

Via/Piazza _____ Comune _____ C.A.P. _____

Provincia: _____ Telefono _____ E mail _____

La presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000).

Allega:

- curriculum professionale aggiornato, datato e sottoscritto, attestante la professione o l'occupazione abituale;
- elenco degli incarichi professionali ricoperti sia precedentemente alla presente domanda che attualmente presso società pubbliche e/o private e/o a partecipazione pubblica;
- elenco di eventuali altri titoli che ritiene di segnalare in quanto utile per svolgere l'incarico in oggetto.

Luogo e data _____

sottoscrizione _____



REGIONE DEL VENETO

Giunta regionale

**PROPOSTA PER LA
CANDIDATURA A COMPONENTE
DEL CONSIGLIO DI
AMMINISTRAZIONE DI ORAS SpA
AUTOCERTIFICAZIONE**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE

- **di inconferibilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 o di ineleggibilità specifica all'incarico;**
- **di disponibilità all'accettazione dell'incarico.**

Il/La sottoscritto/a _____

In relazione alla presente proposta di candidatura per la nomina, da parte della Giunta Regionale dei componenti del Consiglio di Amministrazione della Società ORAS SpA con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

- di inconferibilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 o ineleggibilità specifica all'incarico;
- di disponibilità all'accettazione dell'incarico.

Luogo e data _____

sottoscrizione _____