



Gestione Servizi Sociali Territoriali S.r.l.

GE.S.S. TER.

Via Gozzellini n. 56

14049 Nizza Monferrato (AT)

Telefono - Fax: 0141/721734

Codice Fiscale e Partita IVA 01416160057

e mail: info@gesster.com

All. a) Schema domanda

Spett.le GE.S.S. TER. Srl
Via Gozzellini n. 56
14049 Nizza Monferrato (AT)
Ovvero
gesster@pcert.it

Oggetto: candidatura ad amministratore della società

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il.....a.....Cod. Fisc.....
residente a.....via.....
C.A.P.....Tel.....cell.....
e-mail.....

presenta la propria candidatura per la nomina a:

“ AMMINISTRATORE UNICO DELLA SOCIETÀ GE.S.S. TER. Srl ”

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino italiano ovvero cittadino di nazionalità _____;
- di essere in possesso dei requisiti di candidabilità, eleggibilità e compatibilità alla carica di Consigliere comunale;
- di essere in possesso della laurea in _____ conseguita il ____ presso _____;
- di non trovarsi in stato di conflitto di interessi rispetto al C.I.S.A. – ASTI SUD e/o all'Unione Collinare “Vigne e Vini”;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dal bando emesso da codesta Società il _____;
- di essere consapevole che l’incarico è assolutamente gratuito e non comporta la percezione di alcun emolumento di nessun tipo;
- di impegnarsi a rinunciare, in caso di nomina, alle eventuali cariche o incarichi o attività incompatibili con la funzione di che trattasi;

Società a responsabilità limitata a capitale interamente pubblico sottoposta a direzione, coordinamento e controllo del Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale C.I.S.A. - ASTI SUD

Iscritta Registro Imprese di Asti al n. 01416160057 R.E.A. n. 113722 Capitale Sociale € 111.112,00 int. vers.



Gestione Servizi Sociali Territoriali S.r.l.

GE.S.S.TER.

Via Gozzellini n. 56

14049 Nizza Monferrato (AT)

Telefono - Fax: 0141/721734

Codice Fiscale e Partita IVA 01416160057

e mail: info@gesster.com

-
- che i titoli oggetto di valutazione sono riportati nell'allegato curriculum;
 - di autorizzare il trattamento dei suoi dati ai sensi D. Lgs. 101/18 in attuazione del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR).

_____li_____

In fede

Allega:

- copia documento di riconoscimento
- curriculum professionale