VENERABILE ARCICONFRATERNITA
DELLA **MISERICORDIA DI FIRENZE**

C.A. Collegio dei Conservatori

CANDIDATURA A COMPONENTE DEL MAGISTRATO

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Comune ed indirizzo di residenza: _____

CF: _____ n. telefono: _____ mail: _____

Stato civile: _____ Titolo di studio[1]: _____

Professione: _____

Datore di lavoro[2]: _____

Sede prevalente di svolgimento dei Servizi di Carità: _____

Tipologia prevalente di servizio svolto attualmente: _____

Iscritto/a alla Misericordia dal _____

Eventuali parenti/familiari iscritti alla Misericordia[3]: _____

_____

Eventuali parenti/familiari dipendenti della Misericordia[4]: _____

_____

[1] In caso di diploma specificare il nome della scuola, in caso di Laurea specificare la facoltà e se vecchio o nuovo ordinamento.
[2] Se libero professionista, pensionato o titolare d'impresa, specificarlo qui.
[3] Specificare il nome del parente ed il grado di parentela.
[4] Specificare il nome del parente ed il grado di parentela.

Piazza del Duomo 19/20 - 50122 Firenze – tel. 055/239393 – fax 055/292052
c.f. e p.iva 00803490481 - REA CCIAAF n. 497357 del 05/06/1998
info@misericordia.firenze.it - misericordia@pec.misericordia.firenze.it

VENERABILE ARCICONFRATERNITA
DELLA **MISERICORDIA DI FIRENZE**

AUTOCERTIFICAZIONI PREVISTE PER LA CANDIDATURA

La/Il sottoscritta/Il sottoscritto ....., come già meglio identificato nella presente candidatura, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- di non essere titolare di incarichi che siano incompatibili per loro natura con le finalità della Misericordia di Firenze o in concorrenza con le attività istituzionali da essa svolte;
- di non rivestire cariche politiche ne sindacali a qualunque livello;
- di non aver subito condanne penali per reati commessi con dolo o colpa grave e di non essere a conoscenza di carichi pendenti.

Firenze, …….

FIRMA DEL POSTULANTE

ALLEGATI OBBLIGATORI:

a) Scheda Ascritto attestante il possesso dei requisiti di anzianità previsti dall'art. 76 delle Costituzioni rilasciata dagli uffici preposti della Misericordia;
b) da un *Curriculum Vitae*.

Piazza del Duomo 19/20 - 50122 Firenze – tel. 055/239393 – fax 055/292052
c.f. e p.iva 00803490481 - REA CCIAAF n. 497357 del 05/06/1998
info@misericordia.firenze.it - misericordia@pec.misericordia.firenze.it