

**FAC-SIMILE DOMANDA O.I.V. AURI**

**Spett. AURI  
(c/o Sede Territoriale di Foligno)  
Piazza XX Settembre n. 15- FOLIGNO (PG)**

Il sottoscritto,

1) NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

2) data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

3) Residenza \_\_\_\_\_

4) Tel. E indirizzo mail \_\_\_\_\_

5) Curriculum: Allegato

6) Dichiaro di essere iscritto all'elenco degli O.I.V. della Funzione Pubblica della P.C.M.

In fede \_\_\_\_\_

7) Dichiaro di aver svolto per un Comune o forma associativa di Comuni dell'Umbria la funzione di O.I.V. (monocratico o collegiale) per almeno 5 anni

In fede \_\_\_\_\_

8) Dichiaro di non avere altri incarichi di O.I.V. in corso

In fede \_\_\_\_\_

9) Dichiaro di non avere rapporti di impiego con enti pubblici o gestori aventi sede nel territorio della regione Umbria

In fede \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Si allega copia di carta di identità o passaporto in corso di validità)