COMUNE di ABBIATEGRASSO

Settore Servizi alla Persona

MODULO DI CANDIDATURA Commissione Mensa Scolastica – Comune di Abbiategrasso

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Genitore dell'alunno/a: _____

Scuola e classe frequentata: _____

Recapito telefonico: _____

Email: _____

PROPONE

la propria candidatura per la nomina a rappresentante dei genitori nella Commissione Mensa Scolastica per l'a.s. 2025-2026.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000:

1. di essere genitore di un alunno iscritto al servizio di ristorazione scolastica;
2. di non trovarsi in condizione di morosità nel pagamento del servizio di ristorazione scolastica;
3. di non trovarsi in situazione di potenziale conflitto di interessi con la società concessionaria del servizio di ristorazione scolastica, né di svolgere attività professionale o consulenziale per conto della stessa o di imprese ad essa collegate;
4. non svolgere e non aver svolto, negli ultimi tre anni, incarichi o qualunque forma di attività in favore del soggetto concessionario del servizio di ristorazione scolastica o in favore di soggetti che operano nei servizi di ristorazione scolastica in posizione concorrenziale con il soggetto concessionario del servizio di ristorazione scolastica.
5. di non essere dipendente del Comune di Abbiategrasso presso il Servizio Istruzione e Asili nido
6. di non ricoprire la carica di consigliere o assessore comunale, fatta eccezione per l'Assessore alla Pubblica Istruzione

SI ALLEGA copia del documento di identità, in corso di validità.

Data: ___ / ___ / _____ Firma: _____