

**ALLEGATO A 1)**

**(Da utilizzare esclusivamente da coloro che risultano iscritti nella sezione revocata ai sensi dell'art. 2 e 3 dell'Avviso e chiedono il rinnovo dell'iscrizione nella ricostituenda sezione dell'Ente Parco naturale regionale Sirente Velino**

**Al Servizio Affari Istituzionali ed Europei**  
del Consiglio regionale dell'Abruzzo  
Via Michele Jacobucci, 4  
67100 L'AQUILA  
[protocollo@pec.crabruzzo.it](mailto:protocollo@pec.crabruzzo.it)

**DOMANDA AI FINI DELLA RICOSTITUZIONE DELLA SEZIONE PARCO NATURALE REGIONALE SIRENTE VELINO AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 6 LETT. B) DELLA L.R. 42/2011 S.M. E I. E DELL'ART. 5, COMMA 1 OCTIES DELLA L.R. 4/2009, "PRINCIPI GENERALI IN MATERIA DI RIORDINO DEGLI ENTI REGIONALI"**

**IL/LA**  
**SOTTOSCRITTO/A**  
**( NOME E COGNOME)** \_\_\_\_\_

**NATO/A A**  
**IL** \_\_\_\_\_

**E RESIDENTE IN** \_\_\_\_\_

**VIA E N. CIVICO** \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**già iscritto nell'Elenco di cui alla determinazione APL/AIE 5/2021 pubblicata sul BURAT n. 17 febbraio 2021 nella sezione dell'Ente parco naturale regionale Sirente Velino**

**CHIEDE**

di essere riscritto **nella ricostituenda** SEZIONE ENTE PARCO NATURALE REGIONALE SIRENTE VELINO

A tal fine, allega:

- a) *dichiarazione sostitutiva, allegato B)* ;
- b) *curriculum vitae* in formato europeo, datato e firmato;

*Luogo e data* \_\_\_\_\_ *Firma* \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la comunicazione dei dati personali è necessaria per l'iscrizione nell'Elenco regionale dei componenti gli organi di amministrazione.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_ *Firma* \_\_\_\_\_