

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ (prov. _____)

in via/piazza _____ n. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione inseriti nell'avviso di " ricerca e selezione personale da adibire ai servizi di Igiene Urbana e complementari presso il Comune di Bisceglie (BAT) ";
- di aver preso visione dei termini di partecipazione e modalità di selezione previsti nell'avviso;
- di avere un carico familiare di _____
- di aver lavorato presso la società/ditta _____ del settore dal _____ al _____ con la mansione _____ livello _____
- di essere in possesso della patente di guida _____ (in caso di patente superiore alla B specificare se in possesso del CQC in corso di validità)
- Titolo di studio _____
- di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i, al trattamento dei dati per la presente procedura.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità.