



## Servizio Risorse Umane e Finanziarie

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

*Ai sensi del D.p.r. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi di cui allo stesso art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza dell'obbligo per l'Amministrazione, in tal caso, di provvedere alla revoca del beneficio conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,*

### **Dichiara**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- di avere il seguente domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

indirizzo mail \_\_\_\_\_

- che il proprio codice fiscale è il seguente \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano (oppure \_\_\_\_\_);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (**barrare se ricorre tale circostanza**);

### **oppure**

- di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;  
(specificare ove necessario)
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (**barrare se ricorre tale circostanza**)

### **oppure**

- di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_;  
(specificare ove necessario)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scol./accad. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al seguente Albo professionale \_\_\_\_\_;  
(specificare ove necessario)
- di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari \_\_\_\_\_;  
(specificare ove necessario)
- di NON essere obiettore di coscienza (solo per Agente di P.M. e Ispettore di P:M.)
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo Statuto degli Impiegati Civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 Gennaio 1957 n. 3;



## Servizio Risorse Umane e Finanziarie

- di essere disponibile alla conduzione dei veicoli in dotazione al Corpo di Polizia Municipale (solo per le assunzioni di Agente di Polizia Municipale e di Ispettore di Polizia Municipale)
- di non essere contrario all'uso delle armi (solo per le assunzioni di Agente di Polizia Municipale e di Ispettore di Polizia Municipale)
- di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti specifici \_\_\_\_\_

**NB: (1) e (2) Qualora l'Amministrazione Comunale accerti d'ufficio la mendacità e/o la non conformità delle dichiarazioni di alle note specificate, si procederà d'ufficio ai sensi dell'art. 331 C.p.p. alla denuncia alla competente Autorità Giudiziaria.**

### ***Dichiara inoltre***

- di accettare un'assunzione a tempo indeterminato in qualità di \_\_\_\_\_;
- di non avere altra attività lavorativa, oppure
- di prestare la seguente attività lavorativa \_\_\_\_\_;  
(specificare ove necessario)
- di aver svolto nell'anno i seguenti rapporti di lavoro dipendente  
\_\_\_\_\_  
(specificare ove necessario)
- di avere le seguenti contribuzioni prima dell'01.01.1996 (es. Riscatti, Ricongiunzioni, Servizio Militare, Maternità, Lavoro Dipendente):  
\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che, per usufruire del diritto alle tutele per la salute e sicurezza delle lavoratrici madri nei luoghi di lavoro previste dalle Linee Diretrici della Commissione UE (92/85/CEE), dal D.Lgs.151/2001, dal D.Lgs.81/2008, è necessario comunicare il proprio stato di gravidanza non appena accertato.

### **Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

**I dati resi saranno utilizzati per adempimenti istituzionali e per finalità gestionali ai sensi del D.Lgs. nr. 196/03 e del regolamento U.E 2016/679**

#### Spazio riservato all'Ufficio ricevente

1) **SI NO** la sottoscrizione dell'istanza è stata effettuata in presenza del dipendente addetto a riceverla.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma del dipendente addetto a riceverla)

2) **SI NO** l'istanza è pervenuta unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.



INFORMATIVA