

Al Signor Sindaco
del Comune di
GONNOSFANADIGA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov. (____) Il _____
residente in _____ C.A.P. _____ Prov. (____)
Via/Piazza _____, n° _____,
domiciliato/a (se diverso dalla residenza) _____
Tel. _____; Cell. _____;
Email _____
Pec _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione per la nomina a componente della Compagnia Barracellare.

- ☐ A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R. 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, **allega dichiarazione attestante il possesso dei requisiti previsti dalla L.R. 15 luglio 1988, n. 25**, con riserva di presentare la certificazione attestante l'idoneità fisica in caso di nomina.
- ☐ Copia del documento di identità valido.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del art. 17 del regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale a tutela dei dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gonnosfanadiga, li ____ / ____ / ____

L'ASPIRANTE

N.B: La firma non deve essere autenticata. Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità.