

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
Nato/a a _____ (_____) il _____
Luogo sigla prov data
Residente a _____ (_____) (_____)
Via/Piazza e numero civico CAP sigla prov
Recapito telefonico _____ telefono _____ email _____ indirizzo email _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti:

- a. cittadinanza italiana o di altro Stato membro UE, o altre condizioni previste dall'art. 38 D.Lgs. 165/2001;
- b. età non inferiore a 18 anni;
- c. diploma di scuola secondaria di secondo grado o titolo equipollente;
- d. idoneità fisica all'impiego;
- e. godimento dei diritti civili e politici;
- f. non essere stati destituiti o dispensati da pubblico impiego;
- g. aver maturato un'esperienza di almeno dodici mesi alle dipendenze di una pubblica amministrazione, con contratto di assunzione diretta o di lavoro somministrato. Sono escluse altre tipologie di rapporto quali tirocinio, appalto di manodopera e/o servizio, etc.

In particolare, dichiara sul punto di aver maturato tale esperienza (fare una croce sulla voce che si applica):

- ◇ con contratto di assunzione diretta come lavoratore dipendente
- ◇ con contratto di lavoro somministrato
- ◇ altro (specificare a quale titolo): _____
- h. assenza di condanne penali che impediscano l'assunzione presso una pubblica amministrazione.

Autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Luogo e data

Firma del dichiarante