

ALLEGATO 1)

MODELLO DI DICHIARAZIONE DA COMPILARE, SOTTOSCRIVERE (ANCHE DIGITALMENTE) E ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DA PARTE DEI CANDIDATI IN SERVIZIO PRESSO ENTI CON UN NUMERO DI DIPENDENTI SUPERIORE A 100 (CENTO):

*Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____,
C.F. _____ e residente a _____, in via/piazza _____*

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il Comune di _____, presso il quale il/la sottoscritto/a è in servizio a tempo pieno/parziale e indeterminato ha un numero di dipendenti superiore a 100 (cento)

Luogo e data _____

FIRMA
