

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### (Autodichiarazione)

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

\_I\_ sottoscritt\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,  
codice fiscale: \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art. 10 della legge n. 675/76:

### DICHIARA

- di essere disoccupato/inoccupato;
- di essere inserito nell'anagrafe del lavoro c/o il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;
- di avere conseguito il diploma di scuola media superiore (specificare) \_\_\_\_\_;
- di avere conseguito titolo equipollente a quello richiesto per l'accesso al percorso (in caso di candidati stranieri);
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_.

N.B.: barrare le caselle di interesse.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Firma)