

ALLEGATO E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA'

(ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/la Sottoscritto/ _____
c.f. _____
nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di appartenere alle seguenti categorie:

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- orfani di guerra;
- orfani dei caduti per fatto di guerra;
- orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosi;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti in guerra;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti in guerra;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

La/il sottoscritta/o, in relazione alla categoria sopra indicata, dichiara quanto segue:

natura del provvedimento di concessione:

organo che lo ha rilasciato:

data e luogo del rilascio:

categoria dell'invalidità (ove risulti:

grado di parentela con il titolare della concessione:

cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:

.....

durata del provvedimento (se prevista, specificando se è vitalizia o a tempo determinato)

.....

arma.....corpo di appartenenza.....

grado militare.....

congedato senza demerito

SI

NO

data congedo.....

durata periodo di fermo o rafferma dal.....al.....

A PARITA' DI MERITO E DI TITOLI LA PREFERENZA È DETERMINATA:

- dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- dalla minore età.

La/il sottoscritta/o dichiara di avere i seguenti figli a carico:

minorenni

cognome e nome

luogo e data di nascita.....

cognome e nome

luogo e data di nascita.....

maggioresnni

cognome e nome

luogo e data di nascita.....

cognome e nome

luogo e data di nascita.....

La/il sottoscritto/a **dichiara** di avere prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto e l'Organo e/o Dirigente che ha rilasciato formale attestazione.

.....

.....

.....