

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il/la Sottoscritto/_____

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

l'insussistenza di ragioni fisiche e di salute sopravvenute che siano ostative all'esecuzione delle prove selettive.

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.