**AUTOCERTIFICAZIONE INERENTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO: “AUSILIARE DELLA SOSTA” AI SENSI DEL DPR 445/2000.**

Cognome---------------------------------- Nome------------------------------------------

C.F.--------------------------------------------- Data di nascita ----/----/---- Cittadinanza----------------------------

Sesso: ------------------ Luogo di Nascita ---------------------------------- Stato---------------------------------------

Provincia --------------------------- Comune ----------------------------------------

Residenza --------------------------------------------------------------------------------------------- Provincia----------

Comune------------------------------------- Via ------------------------------------------------ N.-------------------------

CAP-------------------------------------------

 A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA (barrare solo le caselle utili)**

* **Di essere cittadino/a italiano/a o di appartenere alla Stato dell’ U.E.------------------------------**
* **Di aver conseguito il titolo di studio di licenza secondaria di 1° grado ( licenza media);**
* **Di aver conseguito il titolo di studio di licenza secondaria di 2° grado ( licenza superiore);**
* **Di godere dei diritti civili e politici;**
* **Che non sussistono nei propri confronti “ cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 ( antimafia) ,di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;**
* **Di possedere la patente di guida Cat. B;**
* **Di possedere i requisiti psico/fisici necessari per lo svolgimento dei compiti specifici;**
* **Di essere residente nel territorio del Comune di Bellizzi;**
* **Di avere età inferiore ad anni 35;**
* **Di non essere occupato ma almeno mesi sei;**

**DATA-------------------------**

 **FIRMA**