

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____), il _____,

cod.fisc. _____, partecipante al concorso pubblico, per titoli ed esami, per

il reclutamento a nomina diretta di 87 Marescialli dell'Esercito, con specializzazioni sanitarie (cod. 7° ND EI),

consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, e dalle leggi speciali nei confronti di chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni;

consapevole, altresì, della possibilità di decadere dai benefici conseguenti a eventuali provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARAdi essere in possesso, **alla data del 07 ago. 2023**, dei titoli secondo quanto segue:**1. TITOLI DI MERITO (art. 14 e para. 4 dell'Apd. Esercito al bando di concorso)**a. Servizio militare svolto nell'Esercito

- in qualità di Ufficiale di complemento o in ferma prefissata SI NO
 - in qualità di Sergente o di Volontario in servizio permanente SI NO
 - in qualità di Volontario in ferma o rafferma (VFP) SI NO
 - con arruolamento a tempo determinato ai sensi dell'art. 7, co. 1 del D.L.17 marzo 2020, n. 18 in
qualità di Sottufficiale infermiere con il grado di Maresciallo SI NO
- specificare la data di scadenza della ferma contratta _____

b. Diploma maturità presso le Scuole militari dell'EsercitoSI NO specificare la Scuola militare _____c. Titoli di studio riguardo a scienze motorie/ ed. fisica / maestro dello sport

- possesso della laurea in scienze motorie SI NO
- possesso del diploma di ed. fisica o titolo universitario equipollente SI NO
- diploma o attestato di maestro dello sport rilasciato dal CONI SI NO

d. Voto di laurea per la partecipazione al concorso specificare il voto _____e. Titoli accademici e tecnici

- possesso di diplomi di specializzazione SI NO
- numero di diplomi _____ specificare il tipo _____
- _____

- possesso master SI NO
 numero di master _____ specificare il tipo _____

f. ATTIVITA' LAVORATIVA POST-LAUREA

possesso del titolo SI NO

- periodo #1: mansione / qualifica / tipo contratto (se dipendente / autonomo)

dal _____ al _____ presso Ente _____

- periodo #2: mansione / qualifica / tipo contratto (se dipendente / autonomo)

dal _____ al _____ presso Ente _____

- periodo #3: mansione / qualifica / tipo contratto (se dipendente / autonomo)

dal _____ al _____ presso Ente _____

[¹]

2. RISERVA DEI POSTI A CONCORSO (art. 1, comma 2 e para. 1 dell'Apd. Esercizio al bando)

Titolare del diritto SI NO specificare qual è la categoria per il riconoscimento del diritto

¹ Per l'attività professionale svolta presso gli Enti pubblici sono sufficienti i dati di cui sopra. Diversamente, per l'attività professionale autonoma o presso datori di lavoro privati, si chiede di presentare anche la documentazione probatoria del lavoro svolto. Per tale scopo, potranno essere considerati i seguenti atti:

- partita IVA e fatturazione;
- contratti di lavoro;
- buste paga;
- dichiarazioni dei redditi.

3. **TITOLI DI PREFERENZA (ai sensi dell'art. 5, commi 4-5 del D.P.R. 487/1994 e dell'art. 73, comma 14 della L. 9 agosto 2013, n. 98)**

Titolare del diritto SI NO specificare qual è la categoria per il riconoscimento del diritto

NOTE: _____

Allega:

- una copia di un documento di identità o di riconoscimento;
- eventuale documentazione probatoria dell'attività lavorativa svolta SI NO

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ovvero in procedimenti analoghi, entro i limiti temporali consentiti dalla vigente normativa. Dichiara inoltre di essere consapevole dei diritti in merito al trattamento dei dati personali di cui è titolare, ai sensi dell'art. 7 del predetto decreto legislativo.

_____, _____
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso leggibile)