

**CORSI CORSI DI FORMAZIONE RESIDENZIALI PER UFFICIALI DI ANAGRAFE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente del Comune di \_\_\_\_\_ con la  
qualifica di \_\_\_\_\_

in relazione al Bando

**CHIEDE**

di essere ammessa/o a partecipare ai corsi riservati agli addetti all'ufficio anagrafe per le finalità previste dall'articolo 2 comma 11 legge 244/2007

A tal fine, ai sensi del Testo Unico n. 445/2000, dichiara:

- 1) che la sua anzianità di servizio è la seguente : \_\_\_\_\_
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- 3) di assumere l'impegno a partecipare ai corsi nelle date che saranno stabilite.
- 4) di essere consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, possono derivare da dichiarazioni mendaci.

- Allegati: A) delega alle funzioni di ufficiale d'anagrafe  
B) curriculum individuale:  
C) autorizzazione del Comune di appartenenza

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\*\*\*\*\*

**Per ogni comunicazione relativa alla presente domanda il recapito è:**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

**numero telefonico ufficio:** \_\_\_\_\_

**fax:** \_\_\_\_\_

**cellulare:** \_\_\_\_\_

**indirizzo e-mail FUNZIONANTE :** \_\_\_\_\_