

## CORSI DI ABILITAZIONE RESIDENZIALI PER UFFICIALI STATO CIVILE

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità  
di dipendente del Comune di \_\_\_\_\_ con la qualifica di  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare al corso di abilitazione per Ufficiali di Stato Civile ai sensi degli artt. 1, comma 3, e 4, comma 1, del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396.

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

1) di avere la delega a svolgere le funzioni di ufficiale di stato civile dal \_\_\_\_\_ e di esercitare attualmente tale funzione;

2) la sua anzianità di servizio è la seguente (indicare anni e mesi): \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

4) di avere partecipato, nell'ultimo quinquennio, ai seguenti corsi di formazione ed aggiornamento professionale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) patente informatica europea      SI   NO

6) altri titoli \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7) di assumere l'impegno a partecipare ai corsi nelle date che saranno stabilite.

8) 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) curriculum individuale;
- b) autorizzazione del Comune di appartenenza a partecipare ai corsi di abilitazione;
- c) dichiarazione dell'Ente relativa all'anzianità di servizio;
- d) dichiarazione dell'Ente relativa alla delega rilasciata al richiedente per svolgere le funzioni di Ufficiale di Stato Civile con l'indicazione anche del numero dei dipendenti delegati a svolgere le funzioni di ufficiale di stato civile);

L'autorizzazione e le dichiarazioni dei punti c) e d) possono essere contenute in un unico documento.

Per ogni comunicazione relativa alla presente domanda il recapito è:

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

indirizzo: \_\_\_\_\_

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

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

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

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

In fede.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_