

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Al **Ministero dell'Interno**
Dipartimento dei Vigili del Fuoco
del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile

ALLEGATO C

tramite:

OGGETTO: Richiesta di assegnazione.

Sotto la propria personale responsabilità, il sottoscritto:

Cognome	Nome	nato il
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
prov.	comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
dichiara che al momento dell'assunzione era RESIDENTE in:		
prov.	<input type="text"/>	comune <input type="text"/>
via, n. civ.	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>

CHIEDE

di essere assegnato/a ad una delle seguenti sedi che qui di seguito indica in ordine di preferenza:
(fino ad un massimo di tre)

Sede	1. _____
	2. _____
	3. _____

Ai fini della collocazione nella graduatoria degli aspiranti alle predette sedi, dichiara sotto la propria responsabilità, di trovarsi nelle seguenti condizioni personali e familiari:

CONDIZIONI DI FAMIGLIA

1. Stato civile(*)	<input type="text"/>
2. Numero dei figli a carico	<input type="text"/>
3. Numero dei figli affidati	<input type="text"/>

(per i dipendenti non coniugati, vedovi, divorziati o separati giudizialmente o consensualmente)

A tal fine dichiara che il proprio nucleo familiare è il seguente:

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data di nascita

Documenti allegati alla domanda:

--

(*) nel caso di convivenza il dipendente dovrà presentare oltre all'autocertificazione di convivenza anche quella che ne attesti la medesima residenza

Data presentazione domanda

--

Firma

--