

Al Presidente del Conservatorio
Giuseppe Verdi di Como

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (____), il ____/____/____

residente in _____ prov. (____) cap. _____

via _____

codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di appartenere alle seguenti categorie:

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- orfani di guerra;
- orfani dei caduti per fatto di guerra;
- orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosi;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti in guerra;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti in guerra;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;



- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

La/il sottoscritta/o, in relazione alla categoria sopra indicata, dichiara quanto segue:

natura del provvedimento di concessione: _____

organo che lo ha rilasciato: _____

data e luogo del rilascio: _____

categoria dell'invalidità (ove risulti): _____

grado di parentela con il titolare della concessione: _____

cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione: _____

durata del provvedimento (se prevista, specificando se è vitalizia o a tempo determinato) _____

arma _____

corpo di appartenenza _____

grado militare _____

congedato senza demerito

SI

NO

data congedo _____

durata periodo di fermo o rafferma dal _____ al _____

A PARITA' DI MERITO E DI TITOLI LA PREFERENZA È DETERMINATA:

dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;

dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;

dalla minore età.

La/il sottoscritta/o dichiara di avere i seguenti figli a carico:

minorenni cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

minorenni cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

maggiorenni cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

maggiorenni cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____



La/il sottoscritto/a dichiara di avere prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche: *(indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto e l'Organo e/o Dirigente che ha rilasciato formale attestazione).*

Luogo e data _____

(firma autografa)
