

**P-20190084771**

**Concorso Pubblico per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 unità nel profilo di "Operatore Socio Sanitario, categoria B, livello economico Super - Ammissione alle prove con riserva**

**AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE SOLO DA PARTE DEI CANDIDATI AMMESSI CON RISERVA, ESCLUSIVAMENTE NELLA SEZIONE O NELLE SEZIONI NECESSARIA/E ALLO SCIOGLIMENTO DELLA RISERVA E DA TRASMETTERE FIRMATA A ufficio.concorsi@smatteo.pv.it entro e non oltre il 02.07.2020 ( ore 12:00).**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

**1) □** di essere, con riferimento agli obblighi di leva, nella seguente posizione:

**□** assolto;

**□** non assolto, in quanto:

**□** dispensato,

**□** esonerato,

**□** riformato.

**□** non tenuto, in quanto (Specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(motivazione da indicare obbligatoriamente);

**2)** **□** il possesso, alla data di scadenza del bando (27.12.2019), dell’attestato di **OPERATORE SOCIO SANITARIO**

Conseguito presso l’ Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_ )

Data del conseguimento dell’attestato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** **□** di allegare ricevuta di avvenuto versamento di euro 25,00 quale contributo alle spese concorsuali.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_