

Al
SINDACO
del COMUNE DI LEVICO TERME
Via Marconi, 6
38056 – LEVICO TERME

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER UN POSTO DI
ASPIRANTE VIGILE DEL FUOCO VOLONTARIO**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Via/piazza _____

Codice fiscale _____

Telefono abitazione _____

Telefono luogo di lavoro _____

Telefono cellulare _____

E-mail _____

Lavora nel territorio competente SI / NO: _____

Titolo di studio: _____

Lingue straniere: _____

Professione: _____

Patenti possedute: _____

Milite esente: SI / NO _____

Note: _____

in relazione alla selezione di cui all'avviso in oggetto

C H I E D E

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER ASPIRANTE VIGILE DEL FUOCO VOLONTARIO.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

DICHIARA

- ☐ di avere un età compresa tra i 18 anni compiuti e i 45 anni non compiuti;
- ☐ di essere residente nel Comune di appartenenza del Corpo al momento dell'assunzione;
- ☐ di non aver commesso reati, con sentenza passata in giudicato, che comportino la perdita del godimento dei diritti civili e politici;
- ☐ di conoscere e accettare lo Statuto e il Regolamento del Corpo dei Vigili del Fuoco Volontari di Levico Terme;
- ☐ di accettare le disposizioni che regolano il Servizio Antincendi del Comune di Levico Terme nonché di conoscere e accettare il rischio connaturato con lo svolgimento delle attività;
- ☐ di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Levico Terme, _____

Firma (richiedente)
