



COMUNE DI SORAGNA

Provincia di Parma

Settore Assetto e Sviluppo del Territorio

E-mail: info@comune.soragna.pr.it - pec: protocollo@postacert.comune.soragna.pr.it

Al Sindaco del Comune di Soragna (PR)
43019 P.le Meli Lupi n. 1

MARCA da BOLLO € 16,00

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

domiciliato a _____

Via/P.za _____ n. _____

Cittadinanza: _____ Codice fiscale n° _____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____

E-mail _____ **PEC** _____

CHIEDE

Di essere ammesso a sostenere l'esame per conseguire l'abilitazione all'impiego di gas tossici di cui al bando del Comune di Soragna pubblicato nella sessione relativa

PRIMAVERILE anno _____

AUTUNNALE anno _____

Che intende conseguire l'abilitazione all'impiego dei seguenti gas

A tal fine dichiara:

Di aver compiuto gli studi obbligatori presso l'Istituto

Via _____ n. _____ città _____

Anno scolastico _____ . Titolo di studio conseguito _____

Allegati alla domanda: (documenti obbligatori al momento della presentazione della domanda)

1. Due fotografie formato tessera uguali, di data recente e firmate nel retro dall'interessato al momento della presentazione;
2. Una marca da Bollo da € 16,00, oltre a quella da apporre alla presente domanda di ammissione;
3. Dichiarazione debitamente compilata allegata al bando di partecipazione (DICHIARAZIONE);

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere consapevole che le eventuali dichiarazioni non veritieri rese nella presente istanza, sono punite ai sensi del Codice Penale come previsto dall'art. 76 del DPR 445/00 e che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, le suddette violazioni comportano la decadenza dai benefici conseguiti sulla base delle dichiarazioni presentate.

Soragna _____

Firma _____