

Allegato D

Al Comune di Colonnella  
Ufficio Statistica  
Via Roma n. 2  
64010

Il/ la sottoscritto /a (Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_

nato /a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a

In Via

n

---

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione per rilevatore ISTAT, indetta dal Comune di Colonnella ed a tal fine dichiara, consapevole delle proprie responsabilità in caso di false dichiarazioni, ai sensi del DPR N. 445/2000.

A) DI AVERE ETA' NON INFERIORE A 18 ANNI

B) DI AVER CONSEGUITO QUALE TITOLO DI STUDIO NON INFERIORE AL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE OD A TITOLO EQUIPARATO PRESSO

(Nome di scuola, tipo di scuola, anno scolastico)

\_\_\_\_\_

---

C) DI AVERE DISPONIBILITA' PER GLI SPOSTAMENTI PER RAGGIUNGERE LE SEDI SCOLASTICHE PER LE INTERVISTE E PER IL SUPPORTO ALLA RILEVAZIONE

E) DI ESSERE CITTADINO ITALIANO OD OTTIMA CONOSCENZA PARLATA E SCRITTA DI LINGUA ITALIANA

F)DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI

G)DI NON AVER SUBITO CONDANNE PENALI E NON AVERE  
PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO

H) DI AVERE QUALE /I REQUISITO/I PREFERENZIALI

---

---

---

---

Data e luogo

FIRMA

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI CARTA D'IDENTITA' IN CORSO DI  
VALIDITA'