

STATO CIVILE		CITTADINANZA ITALIANA	IMPIEGATO/A DELLA PUBBL. AMM.NE	DESTITUITO/A DA PUBBL. UFFICI	PROCEDIMENTI PENALI DEFINITI CON CONDANNA, O AI SENSI ART. 444 C.P.P., O PENDENTI	ISCRITTO/A NELLE LISTE ELETTORALI
CELIBE/NUBILE	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border: 1px solid black;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">NO</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">NO</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">NO</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">NO</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">NO</div> </div>
CONIUGATO/A						
VEDOVO/A						
DIVORZIATO/A						
N. DEI FIGLI						

POSIZIONE									
MILITARE									
ammesso a dispensa	<input type="checkbox"/>	non sottoposto a consiglio di leva	<input type="checkbox"/>	abile arruolato in attesa di chiamata	<input type="checkbox"/>	rivedibile	<input type="checkbox"/>	riformato	<input type="checkbox"/>
				Distr. Mil <input type="checkbox"/>		Cap.Porto <input type="checkbox"/>		COMUNE	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>Dichiara di essere iscritto nelle liste di leva del</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: -10px; left: 0; right: 0; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div>									

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- a) di essere a conoscenza che il calendario della prova preliminare del concorso è riportato all'art. 10 del bando di concorso e che ciò ha valore di notifica a tutti gli effetti;
- b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante raccomandata postale, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni inerenti al presente concorso e di essere disposto/a, in caso di nomina ad ufficiale, a raggiungere qualsiasi sede di servizio;
- c) di essere a conoscenza di ogni altra disposizione indicata nel bando di concorso;
- d) di essere consapevole che, con la presente sottoscrizione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31/12/1996, nr. 675;
- e) di essere consapevole che le suddette dichiarazioni valgono come autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e che, in caso di false dichiarazioni, il dichiarante è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

FIRMA

N.B. 1. L'omessa sottoscrizione della domanda costituisce causa di esclusione dal concorso.
2. Il candidato minorenni dovrà produrre, a pena di esclusione dal concorso, in allegato al presente modello, l'atto di assenso, come previsto dall'art. 3 del bando.

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE: _____

<u>DA COMPILARE A CURA DEL COMANDO DELLA GUARDIA DI FINANZA RICEVENTE</u>	
<p style="text-align: center;">NUMERO DI FASCICOLO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></div> <p style="text-align: center;">DOMANDA COMPLETA E REGOLARE</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">SI</div><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">NO</div></div>	<p style="text-align: center;">DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 2px;"></div></div> <p style="text-align: center;">TIMBRO UFFICIALE DEL REPARTO</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"><div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; border-radius: 50%; margin: 0 auto;"></div></div> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL MILITARE INCARICATO DELLA RICEZIONE</p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 10px;"></div>