

## AUTOCERTIFICAZIONE DELL'IDONEITA' FISICA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

E.Mail: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di trovarsi in stato di buona salute e di essere in grado di svolgere l'attività di ausiliario nel servizio di “Pulizia dei locali comunali” e nel servizio di “Verde pubblico e manutenzione delle strade comunali”.

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli Uffici preposti da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

L'Ente accerterà, in caso di utilizzo, l'effettiva idoneità all'attività.

I dati sensibili forniti in questo modulo verranno trattati in base alla legge sulla privacy vigente.

Palma di Montechiaro lì \_\_\_\_\_

FIRMA