

Dichiarazione

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che il proprio genitore già dipendente del Corpo Nazionale (cognome e nome - sede Comando Provinciale)

_____ - _____

è caduto servizio (luogo e data e se vittima del dovere) _____

è deceduto per malattia, cause naturali o altro (luogo e data e se riconosciuta dipendente da causa di servizio)

è dispensato dal servizio per permanente inabilità fisica (data) _____

che i propri genitori sono entrambi deceduti (indicare cognome e nome dell'altro genitore e data di morte)

- di essere figlio/a di dipendente del Corpo Nazionale dei vigile del fuoco (indicare Cognome e nome - qualifica e

sede di servizio) _____

il cui PADRE/MADRE (cognome e nome) _____ è deceduto/a il _____

- che nell'anno scolastico 2021-22 è iscritto/a al (indicare 3° o 5°) _____ anno presso la Scuola o Istituto

_____ (indicare la località e denominazione)

- che nell'anno accademico 2020/2021 risulta iscritto/a al (3° - 5° - 6°) _____ anno della Facoltà nella
Università

di (indicare la località) _____

Allega i seguenti documenti con le modalità previste dall'art. 5 del Bando:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante

* La firma non va autenticata.

N.B.: da compilare obbligatoriamente; le domande incomplete o non regolarmente compilate non saranno accolte