

**AUTOCERTIFICAZIONE ANZIANITA' IN GRADUATORIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_

**Rappresentato dall'AdS** \_\_\_\_\_**dichiara**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo DPR. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

che negli ultimi 10 anni è stato collocato in graduatoria/e definitiva/e ERP per un totale di anni \_\_\_\_\_

e precisamente:

| Anno | Graduatoria definitiva del<br>Comune di | Domanda presentata da |
|------|-----------------------------------------|-----------------------|
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |
|      |                                         |                       |

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_