



## FAC-SIMILE AUTISTA

Spett.le S.P.L. Sezze SPA  
Via Umbero I, 93  
04018 Sezze (LT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
visto l'Avviso per l'assunzione di n. 1 Autista iscritto alle Liste di mobilità, dichiara, ai sensi della  
Legge n. 15/68 e s.m.i.:

1. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;
3. di non essere escluso dal godimento di elettorato attivo;
4. di essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari;
5. di essere immune da condanne penali;
6. di essere in possesso della patente C.

Per questo chiede di partecipare alla selezione dell'Avviso di cui sopra.

Si allega copia di un documento di riconoscimento valido.

Sezze, lì \_\_\_\_\_

In fede