

# Richiesta Certificato di Idoneità Concorso

Al Responsabile Servizio Personale  
Comune di Capoterra

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel/fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

premesso che in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ha partecipato, con esito positivo, al concorso pubblico per la copertura di  
n° \_\_\_\_\_ posti di “ \_\_\_\_\_ ” Cat. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificati di idoneità al suddetto concorso.

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

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

