

## ALLEGATO B

## Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |     |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |     |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |     |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**Titolo**

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | personale ausiliario |
| <input type="radio"/> | cuoco/cuoca          |
| <input type="radio"/> | socio                |

## DICHIARA

- ☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio

| Titolo di studio | Conseguito in data | Presso |
|------------------|--------------------|--------|
|                  |                    |        |

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ il dichiarante \_\_\_\_\_