

**ALLEGATO D**

Al **COMUNE DI DOLO**  
Via B. Cairoli, 39  
30031 Dolo (VE)

**PARTECIPAZIONE PER DIPENDENTI DI ENTI, ISTITUTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

In qualità di dipendente dell'Amministrazione \_\_\_\_\_ di essere in possesso della specifica autorizzazione, ai sensi art. 53 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i., per la partecipazione al Concorso di idee di cui all'oggetto.

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

Firma

**Alla dichiarazione deve essere allegato la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.**