Concorso pubblico unico per esami per n. 12 posti di agente di polizia municipale a tempo pieno e indeterminato – Area 2 Istruttori livello base suddivisi tra gli enti convenzionati di Pergine Valsugana e Trento - Dichiarazione liberatoria di responsabilità.

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ n. cellulare _____

Dichiara di essere in buone condizioni fisiche e di godere di buona salute, di non essere portatore di impedimenti o patologie invalidanti, anche temporanee, allo svolgimento di attività fisica e sportiva non competitiva. In particolare dichiara di non essere affetto da asma o altra patologia polmonare, di non avere disfunzioni cardiache o vascolari, né di assumere farmaci soggetti a prescrizione medica o che possano alterare i normali parametri funzionali fisici.

Dichiara di assumersi ogni responsabilità e di esonerare il Comune di Pergine Valsugana da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi nello e/o a causa dello svolgimento dell'attività fisica prevista dal concorso pubblico unico per esami per n. 12 posti di agente di polizia municipale a tempo pieno e indeterminato – Area 2 Istruttori livello base suddivisi tra gli enti convenzionati di Pergine Valsugana e Trento.

Dichiara pertanto di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti del Comune di Pergine Valsugana in dipendenza dell'attività fisica prevista dal concorso pubblico unico per esami per n. 12 posti di agente di polizia municipale a tempo pieno e indeterminato – Area 2 Istruttori livello base suddivisi tra gli enti convenzionati di Pergine Valsugana e Trento.

FIRMA

Data, _____ _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta in presenza dell'addetto al ricevimento (firma dell'addetto): _____

☐ già sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del dichiarante