**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI RISERVA**

Il/La sottoscritto/a

Nato a il / / , residente in

via n. CAP

# Consapevole delle sanzioni penali e delle altre sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall’art. 55-*quater* del D.lgs. 165/2001

**DICHIARA**

Di possedere i seguenti titoli di riserva:

**N.B.: crocettare il quadretto a fianco della riserva posseduta.**

🗌 Riserva di cui L. 68/99 artt. 1 e 8 per gli invalidi civili.

 Riserva di cui al D.lgs. n. 66 del 15 marzo 2010 in favore dei militari volontari di truppa delle forze armate congedati senza demerito dalle ferme contratte ed a favore degli ufficiali di complemento in ferma biennale e degli ufficiali in ferma prefissata che hanno completato senza demerito la ferma contratta delle tre Forze Armate.

Altre riserve (indicare la tipologia di riserva posseduta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Luogo e data

# Il/La sottoscritto/a