

____(nome e cognome)____
____(indirizzo)_____

Alla c.a. della Dr.ssa Tiziana Bellini
Responsabile del Servizio Associato
Economico – Finanziario e delle Risorse
Umane fra i Comuni Agliana e Montale
Comune di Agliana

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art.53 D.Lgs. n.165/2001

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____, residente a _____ (____) in Via _____, n. _____, con la presente dichiara di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art.53 del D.Lgs. n.165/2001 a decorrere dal _____, data di instaurazione del rapporto di impiego a tempo indeterminato con il Comune di Agliana per il quale con la presente dichiara di optare.

Distinti saluti.

Agliana, lì _____

In fede
