

# **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CONCORSI PUBBLICI 2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando;  
di accettare tutte le condizioni previste;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_