

**Dichiarazione di accettazione della modalità telematica per la
prova orale per la selezione profilo professionale di Istruttore Tecnico del
Comune di Capitignano**

Il sottoscritto / La sottoscritta

nato/a a (.....) il

DICHIARA sotto la propria responsabilità,

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazione mendace:

1. di **accettare** la modalità telematica per sostenere la prova orale per la selezione profilo professionale di Istruttore Tecnico del Comune di Capitignano secondo le istruzioni indicate nell'Avviso pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente;
2. di **non utilizzare** strumenti di ausilio durante lo svolgimento della prova;
3. di essere consapevole che la mancata connessione nella giornata della convocazione comporta la **rinuncia** alla prova orale.

Numero di telefono al quale essere contattato/apert eventuali problemi _____

Firma

(per esteso e leggibile)

Estremi del documento di riconoscimento

(da trascrivere a cura del candidato / della candidata)
