



COMUNE di MUROS - PROVINCIA di SASSARI
COMANDO COMPAGNIA BARRACELLARE

VIA BRIGATA SASSARI N. 62 - C.A.P. 07030 MUROS (SS)
TEL. 079/345693 - FAX 079/2075180 - MAIL: barracelli@comune.muros.ss.it
Cod. Fiscale: 92040360908



**Al Sig. Comandante
della Compagnia Barracellare**

OGGETTO: Richiesta arruolamento nella Compagnia Barracellare.

Con la presente il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____
chiede, ai sensi della L.R. 15 luglio 1988 n.25 di poter far parte di questa Compagnia Barracellare.

A tal fine dichiaro di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art.11 della suddetta L.R. 25/1988:

- Godimento dei diritti civili e politici;
- Non aver subito condanna a pene detentive per delitto non colposo e non essere stato sottoposto a misura di prevenzione;
- Non essere stato espulso dalle forze armate o da corpi militarmente organizzati o destituito da pubblici uffici;
- Assolvimento della scuola dell'obbligo o, in caso contrario, dare dimostrazione di saper leggere e scrivere;
- Idoneità fisica;
- Potersi validamente obbligare.

Dichiaro altresì che le informazioni su riportare corrispondono al vero e son rese in forma di autocertificazione come previsto dall'art.46 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false.

Allego alla presente:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia del Foglio di Congedo Illimitato o del Porto d'Armi in corso di validità o del Certificato di Idoneità al maneggio delle Armi rilasciato dal Tiro a Segno Nazionale.

Muros, li _____

In fede
