

**Allegato 5**

**RICHIESTA COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA VIA SKYPE**

**(Solo per I candidati stranieri e i residenti all'estero)**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza (numero, via, codice postale, Paese)

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Skype ID: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere il colloquio in videoconferenza tramite Skype.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

che utilizzerà per l'identificazione la Carta d'Identità/Passaporto allegato alla presente in copia fronte e retro e a colori.

Date \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_