

**DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI MINIMI PER RICOPRIRE  
LA FUNZIONE DI RILEVATORE STATISTICO  
NONCHÉ ALTRE DICHIARAZIONI NECESSARIE PER L'INCARICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

ai fini di una efficiente e tempestiva acquisizione di tutte le informazioni inerenti lo svolgimento dell'indagine disposta dall'Istituto Nazionale di Statistica a carico dei Comuni nell'ambito del Piano Statistico Nazionale

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, quanto richiesto nelle successive sezioni di seguito riportate, che costituisce requisito minimo per ricoprire la funzione di rilevatore, come indicato nella Circolare Istat n.2a prot. 6384 del 08.04.2025

- di avere età non inferiore a 18 anni;
- di essere in possesso del diploma di scuola superiore di secondo grado o titolo di studio equipollente;
- di saper usare i più diffusi strumenti informatici (PC, Tablet), possedere adeguate conoscenze informatiche (internet, posta elettronica);
- di possedere esperienza in materia di rilevazioni statistiche, e in particolare di effettuazione di interviste;
- di avere un'ottima conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;
- di godere dei diritti politici e non aver subito condanne penali;
- di avere cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione europea o un regolare permesso di soggiorno;

**AUTORIZZA**

il Servizio Statistica del Comune di Castano Primo, per le comunicazioni che riguardano l'espletamento dell'attività lavorativa di rilevatore statistico per l'indagine indicata in oggetto, a:

- utilizzare il seguente numero di telefono: \_\_\_\_\_
- inviare messaggi di posta elettronica all'indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_
- inserire l'indirizzo di posta elettronica in una mailing-list di rilevatori incaricati per la stessa indagine per l'invio di messaggi, cosiddetti "in chiaro".

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.