

Via Circonvallazione Carosi n.11

63083 APPIGNANO DEL TRONTO (AP)

Indirizzo Pec: comuneappignanodeltronto@pec.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE -CATEGORIA GIURIDICA C

Il/Lasottoscritto/a

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ,ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci , quanto segue:

Di chiamarsi (*cognome,nome*) _____

Di essere nato /a _____ (prov. _____) il _____

Di risiedere a _____ (prov. _____)

in Via n.

C.A.P. Tel

- di appartenere alla seguente pubblica amministrazione
_____ quale dipendente a tempo pieno ed indeterminato
con categoria giuridica _____

categoria economica _____

profilo professionale _____

- di non essere incorso in procedure disciplinari, conclusesi con sanzione superiore al rimprovero verbale, nel corso degli ultimi tre anni precedenti la data di pubblicazione dell'avviso di mobilità;

- di non avere procedimenti disciplinari in corso;

- di non aver subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;
- di essere in possesso del nulla osta incondizionato rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, che si allega in copia;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti per l'accesso al pubblico impiego e dall'avviso di mobilità in oggetto;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Conseguito nell'anno _____ presso _____

con la seguente votazione _____;

- di possedere (ove esistano) i seguenti titoli che, a norma di legge, diano diritto a, precedenza o preferenza nella nomina:

- di eleggere quale domicilio e recapito a cui far pervenire le comunicazioni relative al concorso:

Cognome e nome _____

Città _____ Prov _____ Via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____ Tel _____

Pec: _____

-. di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono obbligatori ai fini della partecipazione alla presente procedura concorsuale e saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi e che pertanto potranno essere raccolti, archiviati, registrati ed elaborati anche tramite supporti informatici nonche' comunicati a tutto il personale dipendente del Comune coinvolto nel procedimento, ai componenti della Commissione giudicatrice e quant'altri soggetti pubblici o incaricati all'uopo che debbano partecipare al procedimento amministrativo, e potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse ai sensi della legge n.241/1990;

- di accettare integralmente le clausole previste nel bando di concorso e le vigenti norme regolamentari in materia;

Eventuali richieste ai sensi dell'art.20 della legge 5 febbraio 1992 n.104 (allegare documentazione giustificativa come da avviso di selezione);

Allega alla domanda:

- ☐ -copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;
- ☐ parere favorevole dell'Ente di provenienza.(allegato obbligatorio)
- ☐ curriculum del richiedente datato e sottoscritto
- ☐ -eventuale documentazione, da produrre in originale o copia autenticata comprovante il diritto di precedenza, o preferenza alla nomina, ai sensi di legge ;

- _____.

Luogo e data , _____

(firma)

(la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.)