



## COMUNE di ERBUSCO

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N. 1 AGENTE DI POLIZIA LOCALE CAT. C A TEMPO PIENO E INDETERMINATO.

Il Sottoscritto

--	--

(Cognome)

(Nome)

Nato a

il

Residente a

(indicare il luogo di residenza e l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono e la mail)

Codice Fiscale

Domiciliato a

(indicare l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono ed eventuale e-mail al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente domanda SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Indirizzo PEC

Indirizzo MAIL

#### DICHIARA

ai fini della partecipazione alla procedura ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti:

a) di essere in servizio a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

(indicare l'Ente presso il quale si presta servizio a tempo indeterminato)

Dalla data del



## COMUNE di ERBUSCO

b) di essere in inquadrato nel seguente profilo professionale:

(indicare il profilo professionale di inquadramento)

Dalla data del

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

d) di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni e di non aver procedimenti disciplinari in corso;

in caso affermativo indicare le sanzioni riportate e i procedimenti disciplinari pendenti:

e) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono richiesti ai fini della procedura di mobilità e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

f) di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola in alcun modo il Comune di Erbusco e che verrà valutata ad insindacabile giudizio dell'Ente;

g) di allegare alla presente domanda:

- Fotocopia documento di identità personale in corso di validità
- Curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto
- Nulla osta preventivo al trasferimento per mobilità dell'Amministrazione di appartenenza
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

h) di voler effettuare le seguenti dichiarazioni aggiuntive: \_\_\_\_\_

---

---



## *COMUNE di ERBUSCO*

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Firma Leggibile

**NOTA BENE: la firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda, e riguarda tutte le dichiarazioni contenute nella stessa.**