

Spett.le Comune di Trezano

Via Vitt. Emanuele,3

25030 Trezano BS

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA
COPERTURA DI N. 1 POSTO DI AGENTE DI POLIZIA LOCALE AREA POLIZIA LOCALE CAT. C
POSIZIONE ECONOMICA C1.**

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 e-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: _____

b) di essere 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 196/2003, i propri dati personali riportati nella 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 Trezano 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;

✓ Altro (specificare) _____

h) Di voler effettuare le seguenti dichiarazioni aggiuntive:

Data _____

Firma Leggibile

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