

AL COMUNE DI FOGLIANO REDIPUGLIA
VIA LARGO DONATORI DI SANGUE, 10
34070 FOGLIANO REDIPUGLIA (GO)

Il/La sottoscritto/a

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------|------------|--|--|
| Cognome | | Nome | | Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| Data di nascita | Comune di nascita | | Provincia | Stato | |
| Residenza: Comune | | Via, piazza, n. | | CAP- | |
| Indirizzo mail | | | Tel./Cell. | | |
| PEC | | Codice fiscale | | | |

chiede di essere ammesso/a alla selezione tramite procedura di mobilità di comparto/intercompartimentale per la copertura del posto di: **AGENTE DI POLIZIA LOCALE – CAT. PLA.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

(BARRARE CON UNA X TUTTE LE VOCI CHE INTERESSANO E COMPLETARLE CON I DATI RICHIESTI)

di essere dipendente a tempo indeterminato presso

dalla data del _____ con rapporto di lavoro

- a tempo pieno
- a tempo parziale
- di essere inquadrato nella categoria PLA o FA, pos.ec _____ con il seguente profilo professionale _____;
- di essere in possesso della patente di categoria _____, in corso di validità non soggetta a provvedimenti di revoca e/o sospensione;
- di essere in uno stato di salute che comporti l'idoneità allo svolgimento delle mansioni ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- di non essere incorso in procedure disciplinari, conclusesi con sanzione superiore al rimprovero verbale, nel corso dei due anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso di mobilità;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso; *ovvero*

di avere il seguente procedimento disciplinare in corso:

di non aver subito condanne penali;

ovvero

di aver subito la seguente condanna penale:

_____;

→ di non aver procedimenti penali in corso: ovvero

di avere il seguente procedimento penale in corso:

_____;

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 5, comma 2, della Legge n. 65/1986 per il conferimento della qualifica di Agente di Pubblica Sicurezza;

(eventuale) di appartenere alle categorie protette di cui alla L. 68/99;

di avere preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e disposizioni dell'avviso di mobilità in oggetto;

di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 e del Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali n. 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura; → recapito qualora diverso dalla residenza:

Destinatario _____,

Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

di acconsentire che le comunicazioni relative alla presente mobilità possano essere effettuate anche tramite la PEC/e-mail e/o al numero telefonico sopra indicati;

di impegnarsi a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti sopra indicati che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA ALLA PRESENTE:

DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE DATATO E SOTTOSCRITTO

NULLA OSTA PREVENTIVO ALLA MOBILITA'

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (qualora la domanda non sia sottoscritta digitalmente)

_____ luogo e data

_____ firma leggibile e per esteso non autenticata

Non è sanabile e comporta la non ammissione alla selezione l'omissione della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda e della copia fotostatica del documento d'identità (qualora la domanda non sia sottoscritta digitalmente), nonché la presentazione del nulla preventivo alla mobilità.