Allegato 1)

AL COMUNE DI FOGLIANO REDIPUGLIA

VIA LARGO DONATORI DI SANGUE, 10

34070 FOGLIANO REDIPUGLIA (GO)

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome | |  |  |  | Sesso  M  F  |
| 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:

* 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, 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;
* di indicare il seguente 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.