

FACSIMILE ISTANZA



AL SINDACO DEL
COMUNE DI SAN GIORGIO A CREMANO (NA)

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione per la copertura tramite mobilità volontaria di 10 posti di Operatore di Polizia Municipale cat C.

_ L _ SOTTOSCRITT _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la copertura tramite mobilità volontaria di 10 posti di Operatore di Polizia Municipale, cat C.

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 48 DEL DPR 445/2000 E CONSCIO DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ il _____;

2) di essere residente nel Comune di _____ CAP _____

alla Via _____;

3) di essere dipendente a tempo indeterminato del _____
(indicare l'Ente)

_____, in servizio con il profilo professionale di

Operatore di Polizia Municipale dal _____ e di aver regolarmente superato il

periodo di prova;

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

_____ conseguito presso _____

_____ il _____ con voto _____;

5) di aver svolto servizio in enti locali o pubbliche amministrazioni, così come dichiarato nel curriculum allegato e non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio;

FACSIMILE ISTANZA



- 6) di essere in possesso della patente di cat. "B", di cui si allega copia;
- 7) di allegare il curriculum professionale debitamente firmato, nel quale sono dichiarati anche ulteriori titoli (di studio, di specializzazione, di formazione, o attività professionali, svolte in Enti pubblici, che siano significative per l'apprezzamento delle capacità di ricoprire il ruolo proposto) nonché il Nulla Osta alla mobilità volontaria presso questo Ente rilasciato da _____ in data _____;
- 8) di dichiarare la propria disponibilità a condurre ogni tipo di veicolo e mezzo in dotazione al Corpo di P.M. per il quale occorra la patente di cat. "B";
- 9) di eleggere quale domicilio presso cui devono essere inviate le comunicazioni relative alla presente selezione il seguente:

Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____
Prov. _____ Recapito telefonico _____
_____ .

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili alla omessa comunicazione.

N.B. La firma non va autenticata.

F I R M A

DATA _____
