***UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE IL SEGUENTE MODULO***

**AL COMUNE DI**

 **SAN PIETRO IN CARIANO**

 **Via Chopin, 3**

 **37029 SAN PIETRO IN CARIANO**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità esplorativa esterna per la copertura di un posto di “Agente di Polizia Locale” Categoria Giuridica C Area 8 Polizia Locale.**

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di mobilità esplorativa esterna per la copertura di un posto di **categoria giuridica C** presso l’Area 8 Polizia Locale e a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SESSO: M \_\_\_\_ F\_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL e/o P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONEGUITO PRESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON VOTAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RECAPITO presso cui indirizzare eventuali comunicazioni relative al presente avviso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):**

LOCALITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL e/o P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO [ ] o PART-TIME [ ] con orario \_\_\_\_% PRESSO IL SEGUENTE COMUNE/ ENTE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INQUADRATO NELLA CATEGORIA \_\_\_\_\_, POSIZIONE ECONOMICA \_\_\_\_\_\_, PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PRESSO L’AREA/SETTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSUNTO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUPERAMENTO DEL PERIODO DI PROVA SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

* **DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI CHE IMPEDISCANO L’ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA PRESSO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
* **DI NON AVER SUBITO, NELL’ULTIMO BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DI SCADENZA DEL BANDO, L’APPLICAZIONE DELLA SANZIONE DISCIPLINARE DELLA SOSPENSIONE DAL SERVIZIO O DEL LICENZIAMENTO, ANCORCHE’ DETTE SANZIONI NON SIANO DEFINITIVE**
* **DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI CATEGORIA B**
* **DI NON AVER ESERCITATO IL DIRITTO DI OBIEZIONE DI COSCIENZA O AVER RINUNCIATO DEFINITIVAMENTE A TALE STATUS CON LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE PRESSO L’UFFICIO NAZIONALE PER IL SERVIZIO CIVILE**
* **DI AVERE IDONEITA’ PSICO-FISICA ALLO SVOLGIMENTO DELLE MANSIONI PROPRIE DEL POSTO DA RICOPRIRE ED IN PARTICOLARE (da certificare al momento dell’assunzione in servizio):**
* visus, anche corretto con lenti, non inferiore a 10/10 in ciascun occhio
* senso cromatico e luminoso nella norma
* funzione uditiva normale, senza ausilio di protesi
* non trovarsi in condizione di disabilità, nel senso indicato dall’art. 3, comma 4, della legge n. 68/1999, in quanto trattasi di servizi non esclusivamente amministrativi
* non possedere imperfezioni o patologie che siano di impedimento allo svolgimento di tutte le mansioni connesse al profilo professionale oggetto della selezione;
* **CHE LA MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI MOBILITA’ E’ LA EGUENTE** (avvicinamento alla residenza, ricongiunzione con il nucleo familiare, motivi di salute, motivi di studio, altre motivazioni personali)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara, altresì:

* di essere consapevole che, sia la richiesta che l’eventuale successivo colloquio, NON vincolano il Comune di San Pietro In Cariano a dar seguito al trasferimento per mobilità;
* di autorizzare il Comune di San Pietro In Cariano al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, da utilizzarsi esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del trasferimento per mobilità, di cui all’informativa allegata al bando.

Si allega:

* fotocopia di un idoneo documento di riconoscimento in corso di validità;
* curriculum formativo-professionale, datato e firmato, contenente l’indicazione del titolo di studio e delle valutazioni “positive” nell’ambito del sistema di valutazione delle prestazioni rese e dei risultati conseguiti, con riferimento agli anni 2017 e 2018;
* il nulla osta incondizionato al trasferimento emesso dall’ente di appartenenza con le caratteristiche indicate nel bando.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_