

Al Signor Sindaco del
COMUNE DI ALBAIRATE
Via Battisti n. 2
20080 ALBAIRATE (MI)

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla procedura di mobilità esterna per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato di n.1 Agente di Polizia Locale cat. C.

Il / La sottoscritto/a _____

Nat ___ a _____, il _____

Residente a _____ in Via _____

Telefono _____ cell. _____

Codice Fiscale _____

Presa visione dell'avviso di mobilità

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità in oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto appresso indicato:

Di prestare a tempo pieno servizio presso _____ nel cui organico e' inquadrato in ruolo con decorrenza dal _____ nella categoria C posizione economica _____ e nel profilo professionale _____

Di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____ presso _____

Di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

_____ (dal _____ al _____)

_____ (dal _____ al _____)

_____ (dal _____ al _____)

_____ (dal _____ al _____)

Ed eventuali cause di risoluzione del rapporto di pubblico impiego:

Di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso e di non aver procedimenti disciplinari in corso;

Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

Di possedere l' idoneità psicofisica all' espletamento delle mansioni da svolgere;

Di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Albairate per le finalità di gestione della selezione e trattati mediante utilizzo di archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della stessa per le medesime finalità

Di essere consapevole della veridicità della presente domanda e delle dichiarazioni in essa contenute e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all' art. 76 DPR 445 del 28/12/2000 in caso di falsa dichiarazione;

ALLEGA:

1. il proprio curriculum personale
2. nulla osta ente di provenienza
3. fotocopia di un documento di riconoscimento legalmente valido
4. _____

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito, con l' impegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l' Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Comune di _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ Telefono _____

e-mail _____

Data _____

Con la sottoscrizione il candidato assume ogni responsabilità civile e penale relativa alle dichiarazioni non cancellate; pertanto sarà cura del candidato cancellare quanto non intenda dichiarare.

Firma leggibile

(non soggetta ad autentica ai sensi dell' art. 39 del DPR 445/2000)