

SCHEMA DI DOMANDA
(da redigersi in carta semplice)

Al Comune di Domus de Maria
Via Garibaldi, 2
09010 Domus de Maria

Il Sottoscritto: _____

Nato a : _____ Il _____

Residente a: _____ (Prov. _____) Cap. _____

Via _____ n: _____

Codice Fiscale: _____

Email: _____

Cellulare: _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla “*Selezione pubblica per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria integrativa per assunzioni a tempo pieno e determinato di Agenti di Polizia Locale cat. C1, da utilizzare in caso di insufficienza della graduatoria approvata con determinazione n. 482/2019, avente la stessa scadenza della graduatoria principale*”.

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino;
(italiano o di uno dei Paesi appartenenti all'Unione Europea)
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali)
- di non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti penali pendenti, non essere stati sottoposti a misure che escludano, secondo le Leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso gli Enti Locali e per la Polizia Municipale;
- di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva e di quelli del servizio militare; (solo per i candidati di sesso maschile nati prima del 1986);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione e di non essere stato espulso dalle Forze Armate o dai Corpi militarmente organizzati;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego ed essere in possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando;
- Di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni previste dalle norme di disciplina del servizio in vigore al momento della nomina, nonché eventuali divieti o limitazioni al libero esercizio di altre attività;
- di essere in possesso del Diploma di Scuola Media Superiore di durata quinquennale e precisamente: conseguito nell'anno presso l'Istituto con votazione finale di ;
- di essere in possesso della patente di guida in corso di validità di categoria conseguita in data

- di aver preso visione del bando di concorso e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- di autorizzare, con la sottoscrizione della presente domanda, il Comune di Domus de Maria al trattamento dei dati personali per le finalità relative alla selezione e per la gestione di un eventuale futuro rapporto di lavoro, ai sensi del D. Lgs. 196/2003
- di possedere i seguenti titoli:

a) **TITOLI DI STUDIO** di aver conseguito i seguenti titoli di studio o formativi OLTRE IL DIPLOMA RICHIESTO DAL BANDO:

_____ RILASCIATO DA: _____		TIPOLOGIA ulteriore Titolo di studio, corso di formazione, tirocinio...		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE <i>(da utilizzare per corso di formazione)</i> _____ —	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i> ○ SI ○ NO	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i> _____	

_____ RILASCIATO DA: _____		TIPOLOGIA ulteriore Titolo di studio, corso di formazione, tirocinio...		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE <i>(da utilizzare per corso di formazione)</i> _____ —	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i> ○ SI ○ NO	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i> _____	

_____ RILASCIATO DA: _____		TIPOLOGIA ulteriore Titolo di studio, corso di formazione, tirocinio...		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE <i>(da utilizzare per corso di formazione)</i> _____ —	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i> ○ SI ○ NO	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i> _____	

_____ RILASCIATO DA: _____		TIPOLOGIA ulteriore Titolo di studio, corso di formazione, tirocinio...		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE <i>(da utilizzare per corso di formazione)</i> _____ —	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i> _____	

- b) **TITOLI SERVIZIO aver stipulato contratto/i individuale/i di lavoro con l'Amministrazione pubblica** nel profilo professionale di Operatore Polizia Locale o profilo con denominazione similare, con esclusione di servizio prestato presso Strutture private (cooperative anche convenzionate con Enti Pubblici, ditte individuali, società):

ENTE DATORE DI LAVORO _____		TEMPO INDETERMINATO DAL _____ AI _____	TEMPO DETERMINATO DAL _____ AL _____ _____ -		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
CATEGORIA _____	o Part-time o Tempo pieno -	POSIZ. .ECONOMICA _____	PROFILO PROF.LE _____		
Per TOTALI	ANNI _____	MESI _____	GIORNI _____		

ENTE DATORE DI LAVORO _____		TEMPO INDETERMINATO DAL _____ AI _____	TEMPO DETERMINATO DAL _____ AL _____ _____ -		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
CATEGORIA _____	o Part-time o Tempo pieno -	POSIZ. .ECONOMICA _____	PROFILO PROF.LE _____		
Per TOTALI	ANNI _____	MESI _____	GIORNI _____		

ENTE DATORE DI LAVORO _____		TEMPO INDETERMINATO DAL _____ AI _____	TEMPO DETERMINATO DAL _____ AL _____ _____ -		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
CATEGORIA _____	o Part-time o Tempo pieno -	POSIZ. .ECONOMICA _____	PROFILO PROF.LE _____		
Per TOTALI	ANNI _____	MESI _____	GIORNI _____		

ENTE DATORE DI LAVORO _____		TEMPO INDETERMINATO DAL _____ AI _____	TEMPO DETERMINATO DAL _____ AL _____ _____ -		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
CATEGORIA _____	o Part-time o Tempo pieno -	POSIZ. .ECONOMICA _____	PROFILO PROF.LE _____		
Per TOTALI	ANNI _____	MESI _____	GIORNI _____		

c) TITOLI VARI

Denominazione _____		TIPOLOGIA _____		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE (da utilizzare per corso di formazione) _____	PROVA FINALE (Indicare se prevista) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	TIPO DI PROVA (colloquio, test, elaborato, etc.) _____	

Denominazione _____		TIPOLOGIA _____		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE (da utilizzare per corso di formazione) _____	PROVA FINALE (Indicare se prevista) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	TIPO DI PROVA (colloquio, test, elaborato, etc.) _____	

Denominazione _____		TIPOLOGIA _____		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE <i>(da utilizzare per corso di formazione)</i> _____	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i> _____	

Denominazione _____		TIPOLOGIA _____		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNO/PERIODO _____	TOTALE ORE <i>(da utilizzare per corso di formazione)</i> _____	PROVA FINALE <i>(Indicare se prevista)</i> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	TIPO DI PROVA <i>(colloquio, test, elaborato, etc..)</i> _____	

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni riguardanti il concorso vengano inviate al seguente indirizzo
.....,
pec:.....
impegnandosi nel contempo a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali successive variazioni di
indirizzo, riconoscendo che il Comune di Domus de Maria resterà esonerato da ogni responsabilità in caso di
irreperibilità del destinatario.

Allega i seguenti documenti:

- **Copia documento di identità**
- **Ricevuta del versamento della Tassa di concorso;**
- **Curriculum vitae in formato Europeo**

DATA _____

FIRMA
