(BARRARE LE CASELLE IN CORRISPONDENZA DELLE VOCI DICHIARATE)

All'AMMINISTRAZIONE COMUNALE di BAREGGIO Piazza Cavour 20010 BAREGGIO (MI)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO ESPLORATIVO PER LA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI <u>AGENTE DI POLIZIA LOCALE CATEGORIA C</u> TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA.

l sottoscritt nat_ a			il
residente a			
stato civile			
telefono o cellulare			
	CHIEDE		
di essere ammesso/	a a partecipare alla procedura	di mobilità in o	oggetto.
Dichiara sotto l Di prestare servizio presso	a propria responsabilità quant	• •	
nel cui organico è inquadrato	in ruolo con decorrenza da	1	nella categoria
giuridica C posizione eco	nomica	e nel pro	ofilo professionale d
presso il Settore			
Di essere in possesso del seguente	titolo di studio:		
[] Diploma di Maturità di			_ conseguito nell'anno
presso			
[] Diploma di Laureapresso		cons	seguito nell'anno
_			
Di aver prestato servizio presso le	_		al)
	(da		
			al
ed eventuali cause di risoluzione d	lel rapporto di pubblico impie	go	

	di non avere riportato provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso e di non avere procedimenti disciplinari in corso;		
	di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari, poiché		
	di essere in possesso della patente di guida conseguita in data e della patente		
	di guida;		
	consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Bareggio per le finalità estione della selezione e trattati mediante utilizzo di archivi informatici e/o cartacei, ancl ccessivamente 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		
l'in	qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito, con npegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l'Amministrazione munale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:		
Cor	mune di Provincia Cap		
Via	Telefono		
e-m	nail p.e.c		
Dat	ta		
	n la sottoscrizione il candidato assume ogni responsabilità civile e penale relativa alle dichiarazioni non cellate; 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)		

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