SCHEMA DI DOMANDA

(da redigersi in carta semplice)

Al COMUNE DI CORBETTA

Via C. Cattaneo, 25

20011 CORBETTA (MI)

Il/la s	sottoscritto/2	l(cogno	ome e nome)				•••••	
nato/a					il			
	(luogo	e provinci	a/ Stato Estero)		(gion	no, mese e ann	o)	
codi	ce fiscale		•••••					
				CHIE	DE			
DELI 1 PO	L'ART. 30, STO A TEN	COMMA MPO PIE	A 2 BIS, DEL I	D.LGS.165 RMINAT	E PER MOBIL 5/2001 PER L'I O DI "AGENTI	EVENTUAL	E COPE	RTURA DI
			propria respons ndacio, quanto s		sensi del D.P.R.	n. 445/2000	, consape	vole delle
di esse	re nato a				il		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
					(giorno			
di esse	ere residente	in			1			;
			(luogo e	e indirizzo c	ompleto, C.a.p. e p	rovincia)		
di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di								
			(indicare se a	tempo pieno	o o parziale specifi	cando, in tal ca	so, le ore se	ettimanali)
cat. giu	iridica C.1 e	d econom		presso	l'Ufficio;			
di	essere	in	possesso	del	seguente	titolo	di	studio
conseg	uito presso							
C	de a							
in data	, 0		completo, C.a.p. e		onsoguito			
					onseguita	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••
			(indicare la durat		· ·			
l'esecu quali di non doman	azione dell aver riporta ada, né di a	a presta to nei du ver attua	e anni preceden	iva pres	corso, procedi so la P.A., a di scadenza de imenti disciplir	in caso ella presentar ari. In caso	contrario zione dell contrari	indicare; la presente o indicare
1.								,

di essere fisicamente del posto messo a cor	<u>-</u>	piego di polizia locale e alle mansioni pi	roprie
di essere in possesso	dei seguenti titoli e/o attestati o	li formazione (specificare)	
Ente	Tipo di assunzione	nzioni, nei periodi di seguito specificati cat. o pos.ec. Periodo di se	
di aver la patente di g	uida di cat rilasc	eiata in dataeguita in data	
dalla selezione e di che ogni comunicaz cognome	tutte le disposizioni del Regolan tione inerente alla selezione gli n.civico	condizioni previste dal bando, pena l'esc nento; venga trasmessa al seguente recapito: N .capcittà	Nome e
responsabilità l'Ami Il/la sottoscritto/a di verità. Il sottoscritt conoscenza delle ci dichiarazioni o ce	ministrazione Comunale in caso ichiara sotto la propria responsa to firmatario della presente a onseguenze e delle responsabi	di irreperibilità del destinatario; abilità che quanto sopra affermato corrispautocertificazione, dichiara altresì di eslità penali cui può andare incontro in eticolare riferimento a quanto disposto	ponde a ssere a caso di
(Luogo e	data)	(firma leggibile autografa NON autentic	 ata)
richiesta possano ess	ere trattati nel rispetto della D	inché i dati personali forniti con la proper l'eventuale successiva assunzione.	
		(firma leggibile autografa NON autentica	
Allega alla presente			

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5, co.2 della L. 65/86 per la qualifica di agente di

- 1) Copia NON autenticata del documento di identità personale o altro documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto, da cui risultino i titoli di studio consegniti i corsi di formazione svolti a la capazionza lavorativa effettuata: