(BARRARE LE CASELLE IN CORRISPONDENZA DELLE VOCI DICHIARATE)

Al Signor SINDACO DEL COMUNE DI BAREGGIO Piazza Cavour 20010 BAREGGIO (MI)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTI DI AGENTE DI POLIZIA LOCALE CAT. C TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA.

	, residente a		
	telefono o cellulare		
codice fiscale			
	CHIEDE		
di essere ammesso/a a partecipare	alla procedura di mobilità in oggetto.		
Dichiara sotto la propria responsa	abilità quanto appresso indicato:		
D prestare servizio presso			
nel cui organico è inquadrate	o in ruolo con decorrenza dal		nella categoria C
posizione economica	e nel profilo professionale di		
_	o di studio		
	c	onseguito nell'	anno
presso			
Di aver prestato servizio press	so le seguenti Pubbliche Amministrazioni:		
<u> </u>	(dal	al)
	(dal	al)
	(dal	al)
ed eventuali cause di risoluzion	ne del rapporto di pubblico impiego		

	di non avere riportato sanzioni disciplinari, né essere stato destinatario di alcun tipo di provvedim disciplinare negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso e di non a procedimenti disciplinari in corso;		
	di essere in possesso della patente di guida conseguita in data e della patente		
	di guida;		
	aver frequentato il corso EUPOLIS di formazione base per Agenti di Polizia Locale a tempadeterminato;		
	di essere in possesso della idoneità psico-fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;		
	di essere nella seguente posizione in merito agli obblighi di leva		
	di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Bareggio 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 essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazione;		
	ALLEGA		
l'in Cor	qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito, con apegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l'Amministrazione munale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario: mune di Provincia Cap		
Via	Telefono		
e-m	nail		
Dat	a		
	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 leggihile		

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