## SCHEMA DI DOMANDA

(da redigersi in carta semplice)

Al COMUNE DI CORBETTA

Via C. Cattaneo, 25

	20011 CORBETTA (MI)			
Il/la sottoscritto/a(cognome e nome)	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
(cognome e nome) nato/a a				
	11 giorno)			
codice fiscale				
CHIEDE				
di essere ammesso/a a partecipare alla SELEZIONE I DELL'ART. 30, COMMA 2 BIS, DEL D.LGS.165/2- 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO I C1 E SUCCESSIVE POSIZIONI DI SVILUPPO	001 PER L'EV	ENTUALE	COPER	TURA DI
A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sen conseguenze in caso di mendacio, quanto segue:	ısi del D.P.R. n.	445/2000, 0	consapev	ole delle
di essere nato a	il			:
(luogo e provincia)				,
di essere residente in(luogo e indirizzo comp				<del>;</del>
di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune con sede a	Telparziale specifican	ndo, in tal caso	, le ore sett	imanali)
di essere in possesso del	seguente	titolo	di	studio
conseguito presso l'Istituto	seguita;			····· <del>·</del>
di non aver riportato, né di aver attualmente in co l'esecuzione della prestazione lavorativa presso quali	la P.A., in	a presentazio	ontrario one della contrario	indicare ; presente indicare

di essere in possesso dei pubblica sicurezza;	i requisiti di cui all'art	5, co.2 della	L. 65/86 <sub>I</sub>	per la qual	ifica di	agente di
di essere fisicamente e p del posto messo a concor		ll'impiego di <sub>l</sub>	polizia loca	ile e alle m	nansioni	proprie
di essere in possesso dei	•	stati di formazi	one (specif	icare)		
•	-		· -			
•••••						
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
di aver prestato servizio	presso pubbliche ammi	nistrazioni, ne	i periodi di	seguito spe	ecificati	
Ente	Tipo di assunzion		t, o pos.ec.			servizio
	·····					
di aver la patente di guida						
(Eventuale ) possesso de	lla patente di servizio,	conseguita in o	data		•••	
di accettare, avendone dalla selezione e di tutte che ogni comunicazione cognome	e le disposizioni del Rege inerente alla selezione	golamento; ne gli venga trcap ogni variazio caso di irreper ponsabilità che nte autocertifi nsabilità penal	asmessa alcittà one dello ribilità del c e quanto so icazione, d li cui può	seguente i stesso, sol destinatario pra afferm lichiara alt andare inc	recapito	da ogni risponde a essere a
(Luogo e data)	)					
		(f	irma leggibile	e autografa N	ON auten	ticata)
Il/la sottoscritto/a esprin richiesta possano essere adempimenti connessi al p	trattati nel rispetto del	lla D. Lgs. 190	6/2003 e si	ucc. mod.	e integr	-
(Luogo e data)						
* 11	•••••	(fir	ma leggibile	autografa NC	)N autent	icata)

Allega alla presente:

- 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 conseguiti, i corsi di formazione svolti e le esperienze lavorative effettuate;
- 3) Nulla-osta alla mobilità rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza.