**MODULO DI DOMANDA**

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA MEDIANTE MOBILITA’ VOLONTARIA – AI SENSI DELL’ART. 30 DEL D. LGS. N. 165/2001 – PER LA COPERTURA DI NR. 1 POSTO DI FUNZIONARIO – EX CAT. D – A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DA ASSEGNARE ALL’AREA POLIZIA LOCALE.**

**Al Comune di Besozzo**

**Via Mazzini n. 4**

**21023 Besozzo (VA)**

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a…………………………………………..…il……………………………………………..…

Residente in…………………………………………………………………………………………… C.A.P..…………… Via/viale/piazza………………………………………………………n. ……….

Tel. ………………………………………………

E-mail: …………………………………………… PEC …………………………………………….

Codice Fiscale …………………………………………………

**PRESENTA**

la propria candidatura per l’eventuale copertura mediante mobilità esterna di **un posto – di funzionario – ex cat. D – a tempo pieno e indeterminato da assegnare all’area polizia locale.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000, per il quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché - ai sensi dell'art. 75 - decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, quanto segue:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana (oppure di appartenere allo Stato membro dell'Unione Europea) ……………………………………..;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di……………………………;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di essere attualmente alle dipendenze a tempo indeterminato e pieno presso ……………………………………...……………………dal………..…………..……………….. nel profilo professionale di …………………….………… ex categoria …………… ;
5. di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione, ovvero di averne avuti (indicare quali)……………….…………………;
6. di non avere avuto procedimenti disciplinari, e di non averne in corso, che impediscono o limitano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione, ovvero di averne avuti (indicare quali………………………….):
7. aver concluso positivamente il periodo di prova nell’Ente di appartenenza;
8. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sull’attitudine a poter svolgere il servizio e sul rendimento dello stesso servizio;
9. di essere in possesso della patente di guida tipo ”B” e disponibilità alla guida di automezzi per l’espletamento del servizio;
10. di possedere il seguente titolo di studio:………..………………………………………………… conseguito presso ……………………………………………. di ………………………………. nell’anno……………………………. con la seguente votazione: ….…………………………...

di possedere il seguente titolo di studio:………..………………………………………………… conseguito presso ……………………………………………. di ………………………………. nell’anno……………………………. con la seguente votazione: ….…………………………..

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

1. Curriculum vitae e professionale;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità;
3. Ulteriore documentazione (facoltativa) – specificare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al trattamento – anche telematico – dei dati personali forniti, esclusivamente ai fini della procedura selettiva o, in caso di utile posizionamento in graduatoria, ai fini del passaggio diretto del contratto di lavoro alle dipendenze del Comune di Besozzo.*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non autenticata