

Al Dirigente unità org.va
organizzazione uffici e servizi
Comune di Marano di Napoli

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA COPERTURA
DI N. 4 POSTI DI AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE – CAT. C, MEDIANTE
MOBILITA' ESTERNA, AI SENSI ART. 30 D. LGS. 165/2001.**

Io sottoscritt... CognomeNome.....
nato/a a.....(Prov.).....il.....
residente a.....in via.....
tel.....
attualmente in servizio presso.....
con il profilo professionale.....categoria.....

chiedo di essere ammesso alla procedura di mobilità esterna per eventuale assunzione
profilo “Agente di Polizia Municipale” categoria C da destinare al servizio esterno presso
l’Amministrazione comunale di Marano di Napoli. A tal fine,

DICHIARO

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità
penali per dichiarazioni mendaci e degli effetti di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R.
445/2000:

- di non avere precedenti penali
- di non avere pendenze penali
- di non avere procedimenti disciplinari in corso
- di non avere avuto sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio
- di essere idoneo allo svolgimento di tutti i servizi e delle mansioni richieste per il profilo “vigilanza” cat. C.
- di possedere la patente di cat. B N°rilasciata in data.....
da (indicare l’Amministrazione rilasciante e la relativa sede).....

- di utilizzare attualmente presso l’Amministrazione di appartenenza l’arma di servizio, a seguito di regolare assegnazione ai sensi delle vigenti disposizioni di cui alla legge 7 marzo 1986 n. 65 e D.M. 4 marzo 1987 n. 145 (d)

ovvero

- di possedere i requisiti di legge per l'assegnazione dell'arma di servizio ai sensi delle vigenti disposizioni di cui alla legge 7 marzo 1986 n. 65 e D.M. 4 marzo 1987 n.145 (d)

(d): l'Amministrazione provvederà alla verifica dei requisiti necessari per assegnazione dell'arma di servizio

ANZIANITA' DI SERVIZIO

- di aver prestato servizio a tempo indeterminato nei seguenti periodi:

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	CATEGORIA	PROFILO PROFESSIONALE	PERIODO

- di aver prestato servizio a tempo determinato nei seguenti periodi:

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	CATEGORIA	PROFILO PROFESSIONALE	PERIODO

SITUAZIONE FAMILIARE

- di avere la necessità di ricongiungersi al proprio nucleo familiare;
- di avere n°.....figli a carico;
- di avere n°.....figli a carico e di essere unico genitore;
- di essere convivente con uno o entrambi genitori ultrasessantacinquenni
padrenato il.....
madre..... nata il.....
- di avere situazione di malattia proprie o dei propri stretti familiari (certificabili ai sensi delle vigenti norme di legge)
- di avere nel proprio nucleo familiare soggetti con disabilità/handicap (certificabili ai sensi delle vigenti norme di legge)

- che la distanza dall'Amministrazione di provenienza al luogo di residenza o domicilio proprio o nucleo familiare è di Km.....

MOTIVI DI STUDIO

- di essere iscritto presso.....

Si allega il proprio curriculum professionale, valutabile ai sensi dell'art. 3 del bando di concorso.

Si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento

Data ____/____/____

FIRMA _____
(non autenticare)