

All'Unione di Comuni RETENUS
Via Roma, 27
35030 Saccolongo (PD)

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso di mobilità per passaggio diretto tra amministrazioni diverse, ai sensi del D.Lgs. 165/2001, per posto di Istruttore **Cat. C per servizio Polizia Locale**.

Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____
presa visione dell'avviso di mobilità del 12/10/2018

c h i e d o

di essere valutato ai fini dell'eventuale copertura del posto di Istruttore Cat. C di cui all'avviso, mediante passaggio diretto tra amministrazioni diverse ai sensi dell' art. 30 del D. Lgs. n.165/01.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

☐ di possedere i requisiti nell'avviso

☐ di prestare servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione _____

Cat.giuridica "C" Cat. economica _____ con il profilo professionale di _____ dal _____

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Conseguito presso _____

☐ di non aver avuto condanne penali, di non aver procedimenti penali in corso, di non essere incorso/a a sanzioni disciplinari e di non avere procedimenti disciplinari in corso

oppure

☐ di essere incorso/a alle seguenti condanne penali, e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso

☐ di essere incorso/a nelle seguenti sanzioni disciplinari e/o di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso

☐ Altro _____

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà avvenire mediante i seguenti recapiti:

☐ telefono cellulare _____

☐ indirizzo e-mail _____

☐ domicilio diverso dalla residenza _____

Elenco allegati:

☐ copia di documento di riconoscimento in corso di validità

☐ curriculum formativo professionale

☐ dichiarazione dell'Amministrazione di provenienza di disponibilità al rilascio nulla osta (eventuale)

luogo e data _____

firma _____

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità