MODELLO DI DOMANDA (IN CARTA SEMPLICE)

Al Comune di Sala Consilina

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI RESPONSABILE DELLA “POLIZIA LOCALE” AI SENSI DELL’ARTICOLO 110, COMMA 1, DEL D.LGS. N. 267/2000.

Il / La sottoscritto / a ………………………………………………………………………………. nato/a il ………………………… a …………………………………………………… residente nel Comune di …………………………………………… Provincia ……………………….. Via …………………………………………………………… n. ……………………

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura comparativa in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace previste dall’articolo76 del citato D.P.R., dal Codice Penale e dalle Leggi speciali regolanti la materia,

D I C H I A R A

Di possedere i seguenti requisiti generali e speciali prescritti nell’Avviso in oggetto:

1. di avere la cittadinanza …………………………….
2. di avere un’età non inferiore ad anni 18 compiuti e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti per il collocamento a riposo
3. di avere l’idoneità fisica all’impiego, in relazione alle mansioni per il profilo oggetto di selezione
4. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
5. di non avere in corso e non avere avuto nell’ultimo quinquennio procedimenti disciplinari con comminazione sanzione disciplinare;
6. di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per motivi disciplinari ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell’articolo 127, comma 1 lett. d), del D.P.R. n. 3/1957 e ss. mm. ed ii.
7. di non essere stato interdetto o sottoposto a misure tali che escludano, secondo la normativa vigente, dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione
8. di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso o altre misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni;
9. (*limitatamente ai concorrenti di sesso maschile nati prima del 31.12.1985*) di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari di leva;
10. di essere in possesso della patente B;
11. di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 5 L.65/1986 per il conferimento da parte del Prefetto della qualifica di Agente di P.S.
12. di possedere esperienza professionale nelle materie oggetto dell’incarico come si evince dal *curriculum* allegato;
13. di possedere il seguente titolo di studio:

€ Diploma di Laurea, vecchio ordinamento, in ………………………………………………… conseguito in data ………………………………..…………………………… presso l’Università …………………………………………con la votazione …………………………………………

€ Laurea specialistica o magistrale, nuovo ordinamento, in ……………………………………… conseguito in data ……………………… presso l’Università …………………………………… con la votazione …………………………………………………

€ Titolo equipollente in ……………………………………… conseguito in data ……………………… presso l’Università …………………………………… con la votazione …………………………………………………

€ Indicare la lingua prescelta per l’accertamento della relativa conoscenza in sede di colloquio: ………………………………………………………………………………………………………….

€ Di essere a conoscenza delle modalità di utilizzo delle apparecchiature ed applicazioni informatiche più diffuse;

DICHIARA ALTRESI’

* che le informazioni riportate nel *curriculum*, sottoscritto sotto la propria responsabilità personale ed allegato alla presente, corrispondono al vero.
* conformemente al Piano di Prevenzione della Corruzione del Comune di Sala Consilina, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 20, comma 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013, l’insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del D.Lgs. n. 39/2013 nonché l’insussistenza delle condizioni di incompatibilità all’incarico di cui ai Capi V e VI del medesimo Decreto Legislativo.

Si accettano senza riserve le condizioni dell’Avviso.

L’indirizzo di posta elettronica cui dovranno essere trasmesse le comunicazioni relative alla selezione in oggetto è il seguente:

*e-mail …………………………………………………………………………………………………………..*

Il / La sottoscritto/a si impegna a segnalare tempestivamente per iscritto ogni eventuale successiva variazione del precedente recapito di posta elettronica.

Si autorizza il Comune di Sala Consilina al trattamento dei propri dati personali finalizzato agli adempimenti previsti dall’espletamento della procedura di comparazione

Data ………………………………Firma ……………………………………………………………

Si allega alla presente domanda:

* copia di un documento di identità in corso di validità
* *curriculum* formativo e professionale sottoscritto