

Al Comune di TORREGLIA  
Lago Marocni, 1  
35038 Torreglia (PD)

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso di mobilità per passaggio diretto tra amministrazioni diverse, ai sensi del D.L.vo 165/2001, per un posto di **Cat. C** – Agente Polizia Locale.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
presa visione dell'avviso di mobilità datato 06/07/2017

**chiedo**

di essere valutato ai fini dell'eventuale copertura del posto di Agente di Polizia Locale 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 risultare idoneo/a alle mansioni del profilo, senza prescrizioni

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

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità**