

Al Comune di Potenza
Unità di Direzione "Servizi Istituzionali"
Ufficio Risorse Umane
C.da San Antonio La Macchia
85100 POTENZA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____, e-mail _____
recapito (se diverso dalla residenza) dove l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni
Via _____ n. _____ CAP _____
Comune di _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per l'assunzione di 4 agenti di polizia locale, categoria C, profilo professionale istruttore di vigilanza, CCNL Funzioni Locali, con contratto a tempo indeterminato e pieno, mediante trasferimento **per mobilità ex art.30 del D.Lgs. 165/2001** da impiegare presso il Corpo della Polizia Locale.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

- di essere dipendente a tempo indeterminato e a tempo pieno presso il seguente ente locale (indicare l'ente di attuale appartenenza) _____;
- di rivestire la seguente posizione giuridica ed economica: categoria _____, posizione economica _____, profilo professionale _____;
- di non avere riportato eventuali sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste nell'avviso di mobilità e dal Regolamento di disciplina dei concorsi e delle altre procedure di assunzione del Comune di Potenza;
- di essere in possesso del nulla osta incondizionato alla mobilità presso il Comune di Potenza;

A tal fine si allega:

- curriculum professionale debitamente sottoscritto reso ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- nulla osta incondizionato alla mobilità presso il Comune di Potenza;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, modificato dal D. lgs n. 101 del 10 agosto 2018.

Data _____

Firma
