



FAC-SIMILE

Al **Sindaco del
COMUNE DI MONTEROTONDO**
Piazza Marconi n.4
00015 – Monterotondo (RM)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, codice fiscale _____ e residente a _____
_____ in Via/P.zza _____ c.a.p. _____

CHIEDO

- di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per esami, per la formulazione della graduatoria per l'eventuale assunzione a tempo determinato per la qualifica di **“Agente di Polizia Municipale – cat.C”** e consapevole che in caso di false dichiarazioni sono previste le sanzioni di cui all'art.76 del DPR 445/00,

DICHIARO

- di aver preso visione del bando e, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, di dichiaro inoltre di essere in possesso di tutti i requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dal bando stesso per la partecipazione alla presente selezione ed in particolare:

- di essere in possesso del seguente diploma _____ conseguito presso l'Istituto Scolastico _____, con sede a _____ in Via _____ CAP _____, nell'AA.SS. _____ con la seguente votazione finale _____;
- di possedere la patente di guida cat.B n° _____ rilasciata da _____ in data _____;
- di voler sostenere la prova di lingua straniera in _____ (a scelta tra inglese e francese);
- che eventuali comunicazioni inerenti la presente selezione possono essere inviate al seguente indirizzo:

Via/P.za _____ Comune _____ Prov.(__)
C.a.p. _____ località/frazione _____ telefono _____

data _____

firma

N.B. Si precisa, che qualora ricorrano i casi, i candidati dovranno dichiarare - prima della firma e data- il possesso dei titoli che danno diritto alla riserva di posti e/o a preferenze di legge, specificandone, come segue, la titolarità, ovvero, in caso di necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, integrando le dichiarazioni già effettuate (chiedo e dichiaro) con le seguenti ulteriori dichiarazioni:

- di aver diritto alla riserva dei posti in quanto: _____
e che la certificazione di tale diritto è reperibile presso _____
- di aver diritto, a parità di merito, a preferenza in quanto: _____
e che la certificazione di tale diritto è reperibile presso _____
- di necessitare del seguente ausilio: _____
e la condizione di inabilità di cui alla L.104/92 e L.68/99 risulta da certificazione allegata (rilasciata da struttura sanitaria pubblica): _____