



# CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

\*\*\*\*\*

Settore

Programmazione, Organizzazione e Risorse Umane

(da redigersi in carta semplice)

## ALLEGATO

**CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI AGENTE DI POLIZIA LOCALE, CATEGORIA C E POSIZIONE ECONOMICA C1, DI CUI AI VIGENTI CCNL, ED ASSEGNAZIONE AL SETTORE SERVIZI PER LA SICUREZZA LOCALE**

**Settore Risorse Umane  
Comune di Mariano Comense  
P.le C. T. Manlio 6/8  
22066 Mariano Comense**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. ( ) via  
\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ :  
ove si elegge domicilio e si richiede siano fatte tutte le comunicazioni inerenti a tale selezione –  
Ovvero: di eleggere domicilio ai fini delle comunicazioni inerenti a tale procedura in  
\_\_\_\_\_ prov. ( ) via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ ; impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e sollevando  
l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità dovuta al mancato rispetto di tale impegno o alla  
mia erronea indicazione di dati;

### CHIEDE

**di essere ammesso/a al CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI AGENTE DI POLIZIA LOCALE, CATEGORIA C E POSIZIONE ECONOMICA C1, DI CUI AI VIGENTI CCNL, ED ASSEGNAZIONE AL SETTORE SERVIZI PER LA SICUREZZA LOCALE.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000, per il quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché ai sensi dell'art. 75 decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### DICHIARA

*1. (Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

**di** possedere la cittadinanza italiana

ovvero

**di** possedere la cittadinanza del seguente Stato appartenente all'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_ ;



# CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

\*\*\*\*\*

Settore

Programmazione, Organizzazione e Risorse Umane

2. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

○ **di** essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

ovvero:

○ **di** non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;

3. **di** godere dei diritti civili

4. **di** essere di Stato civile \_\_\_\_\_

5. **di** avere n° \_\_\_\_\_ figli;

6. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

○ **di** non aver riportato condanne penali né essere stato destinatario di provvedimento di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) né di essere soggetto a procedimenti penali anche ai sensi L. 97/2001 in corso che impediscano l'assunzione presso la Pubblica Amministrazione;

ovvero:

○ **di** aver subito le seguenti sentenze penali di condanna comprese quelle di applicazione della pena su richiesta delle parti ininfluenti ai fini dell'assunzione in servizio;

7. **di** non essere stato destituito o dispensato o decaduto né licenziato da precedente impiego presso una pubblica amministrazione;

8. **di** trovarsi nelle seguenti posizioni nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_;  
*(per i candidati soggetti all'obbligo)*

Per i candidati che hanno optato per il servizio sostitutivo civile *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

○ **di** aver conseguito il provvedimento di revoca dello status di "obiettore" ai sensi della Legge 8 luglio 1998, nr. 230 e s.m.i.;

Ovvero:

○ **di** non aver conseguito il provvedimento di revoca dello status di "obiettore" ai sensi della Legge 8 luglio 1998, nr. 230 e s.m.i.;

9. **di** essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto  
\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;

10. **di** essere fisicamente idoneo/a al servizio;

11. **di** accettare espressamente le risoluzioni del bando e delle norme anche regolamentari in esso richiamate;



# CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

\*\*\*\*\*

Settore

Programmazione, Organizzazione e Risorse Umane

12. **di** possedere la patente di guida categoria \_\_\_\_\_ data di conseguimento patente B \_\_\_\_\_ (nel caso di possesso della sola categoria "B" specificare la data di conseguimento);

13. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

**di non** essere in possesso della Ecdl - core

ovvero:

**di** essere in possesso della Ecdl - core ( sette esami ) rilasciata da AICA in data.....  
n°.....

14. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

**di** essere un volontario in congedo delle FF.AA. con diritto a riserva di posto

ovvero:

**di non** essere un volontario in congedo delle FF.AA. con diritto a riserva di posto

15. **di** possedere il/i titolo/i di preferenza di cui all'art. 5, c. 4, del D.P.R. n. 487/1994 come segue:

---

## SI ALLEGA:

1. Ricevuta versamento tassa di partecipazione al concorso.
2. Fotocopia di valido Documento d'Identità del sottoscrittore
3. Fotocopia della patente di guida.
4. Curriculum vitae.

**Luogo** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

AVVERTENZA: L'Amministrazione si riserva la facoltà di provvedere ad opportuni controlli di quanto dichiarato.



# CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

\*\*\*\*\*

Settore

Programmazione, Organizzazione e Risorse Umane

**Autorizzazione alla trasmissione di eventuali comunicazioni inerenti il concorso tramite procedura telematica.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

ovvero

NON AUTORIZZA

*(segnare la casella che interessa)*

la trasmissione in forma telematica di eventuali ulteriori comunicazioni in merito al concorso di cui trattasi.

A tal fine comunica che il proprio indirizzo e-mail risulta essere il seguente:

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_