all. 2)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-AGENTE DI POLIZIA LOCALE DI CATEGORIA C, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PRESSO L’AREA AMMINISTRATIVA E DI POLIZIA LOCALE.**

Al responsabile dell’ufficio personale

Via G. Marconi 56

36064 Colceresa (VI)

pec [comune.colceresa.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:comune.colceresa.vi@cert.ip-veneto.net)

....... sottoscritt …………………………..…….......................................................... chiede di essere ammess.... alla selezione per n.1 posto di Istruttore Amministrativo- Agente di polizia locale, cat. C, presso l’area amministrativa e di polizia locale del Comune di Colceresa.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 46 del T.U. 28.12.2000, n. 445:

1) di essere nato/a il .....................a ………………..........……… e quindi di avere l’età non inferiore a 18 anni;

2) di essere residente in via …………………….n. …… Comune di …………………………… Prov. ……. tel……………………..…

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana o ……………;

4) di non avere riportato condanne penali, ovvero misure di sicurezza o di prevenzione, che possano impedire la costituzione o la prosecuzione del rapporto di pubblico impiego;

5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ......................…………………………..………….. (se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);

6) l’assenza di licenziamento o dispensa dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

7) di essere fisicamente idoneo/a all’impiego;

8) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari: …………………………………………;

9) di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013. Tale requisito deve sussistere anche al momento dell’assunzione in servizio;

10) di essere in possesso del seguente titolo di studio: ..…………………………………………… conseguito in data ...........…….. presso ....................……………………………………………………… (indicare l’istituto e la sede) con il voto di .......................;

11) di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di precedenza o preferenza ai fini della graduatoria di merito: …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

12) di richiedere, quali ausilii necessari per sostenere le prove d'esame, …………………………………………………………………………… essendo stato riconosciuto ………………………………………………………………………………………….……………………… (indicare l'unità sanitaria locale che ha accertato la minorazione, la data degli accertamenti ed il relativo referto concernente la minorazione, le difficoltà, le necessità dell'intervento assistenziale e la capacità complessiva individuale residua);

13) di conoscere la lingua inglese;

14) di essere in possesso di patente di guida di categoria A e B;

15) di accettare senza riserve le norme contenute nel presente bando;

16) di dare il consenso al trattamento dei dati personali per l’espletamento della presente procedura concorsuale e per l’eventuale assunzione.

Allega la ricevuta della tassa di concorso di euro 10,00 (dieci/00) non rimborsabile, versata a mezzo:

* tramite bollettino postale intestato al Comune di Colceresa – servizio tesoreria – conto corrente n. 001046165260 **IBAN** IT73H0760111800001046165260 con causale “*tassa di partecipazione al concorso pubblico di cat. C”;*
* tramite bonifico bancario a favore del Comune di Colceresa IBAN IT54 Z 05856 60510 153 571414825 di Banca Popolare dell’Alto Adige, riportando la causale “*tassa di partecipazione al concorso pubblico di cat. C”;*

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative alla selezione, siano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica: .....................................…………………………………………………………………………….......

.....................................……………………………………………… (telefono .................................) e s’impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che il Comune di Colceresa non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data ......................

firma (\*\*)

……..............................…………

***In allegato: curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto (cfr. art. 4 bando)***

***(\*\*) In caso di firma autografa allegare copia documento identità valido (cfr. art. 4 bando)***

***N.B.: L’Amministrazione procederà ai sensi dell’art.* 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 *ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese con la presente domanda.***

***Fermo restando quanto previsto dall’art.* 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 *, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.***