

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI CELLE DI BULGHERIA
Via Canonico De Luca, 155
84040 - CELLE DI BULGHERIA (SA)

OGGETTO: Avviso per la copertura di un posto a tempo pieno e indeterminato di Cat. "C", profilo professionale "Istruttore Agente di Polizia Municipale" nel Servizio Polizia Locale, tramite trasferimento per mobilità esterna, ai sensi dell'art. 30 D. Lgs. 165/2001 - Domanda di partecipazione.

Il /La sottoscritto/a _____

Tel. _____ Cell. _____

(eventuale) e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso __ a partecipare alla procedura per la copertura di un posto a tempo pieno e indeterminato di Cat. "C", profilo professionale "Istruttore Agente di Polizia Municipale" nel Servizio Polizia Locale, tramite trasferimento per mobilità esterna, ai sensi dell'art. 30 D. Lgs. 165/2001, indetta da Codesto Ente con deliberazione di G.C. n. 20 del 16/02/2010.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____ e di avere il seguente Codice Fiscale _____
- di avere la residenza in _____ via _____ n. _____ Cap. _____
- di essere in servizio di ruolo presso il Comune di _____ dal _____ ad oggi con il profilo professionale di "Vigile Urbano/Agente di Polizia Locale/Agente di Polizia Municipale", Cat. "C";
- di aver prestato servizio, presso la medesima amministrazione o presso la seguente altra amministrazione (_____) nella categoria e profilo professionale *immediatamente inferiori* a quelli del posto da ricoprire, dal _____ al _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito presso l'Istituto _____

in data _____;

- di indicare quale indirizzo a cui dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso di mobilità, quello di seguito riportato: _____
_____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione di Celle di Bulgheria da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

DICHIARA, ALTRESI'

- che il proprio nucleo familiare ha la residenza in _____
Via _____ Prov. _____;

- che il proprio nucleo familiare è così composto * :

_____*

** (specificare se nel nucleo sono presenti figli maggiorenni ancora studenti, limitatamente al periodo di durata legale del corso di studi.)*

- Di avere la necessità di assistere in via permanente, continuativa e globale (art. 3 comma 3 L. 104/92) un parente o un affine entro il 3° grado "**convivente**" che si trovi in situazione di handicap, accertata ai sensi dell'art. 4 comma 1 della L. n. 104/92: (specificare il nome _____ cognome _____ grado di parentela del portatore di handicap _____);

OPPURE

- Di avere la necessità di assistere in via permanente, continuativa e globale (art. 3 comma 3 L. 104/92) un parente o un affine entro il 3° grado "**non convivente**" che si trovi in situazione di handicap, accertata ai sensi dell'art. 4 comma 1 della L. n. 104/92: (specificare il nome _____ cognome _____ grado di parentela del portatore di handicap _____);

- che la sede attuale di lavoro dista dal Comune di Celle di Bulgheria Km. _____;
- Di aver preso visione integrale dell'avviso e di accettare senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dallo stesso;

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovare mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità richieste.

Il sottoscritto _____
autorizza il trattamento dei dati riportati nella presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, ivi compreso il procedimento di assunzione.

Data _____

Firma

Allega :

- copia fotostatica documento di identità in corso di validità;
- certificato di servizio rilasciato dal Comune di appartenenza, **pena l'esclusione**;
- eventuali altri certificati di servizio rilasciati da Pubbliche Amministrazioni, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio;
- parere favorevole al trasferimento del dirigente responsabile del servizio e dell'ufficio cui il dipendente è assegnato, rilasciato sulla base della professionalità in possesso del dipendente in relazione al posto ricoperto, **pena l'esclusione**;
- ogni altro documento che l'interessato riterrà opportuno produrre ai fini del punteggio per carichi familiari (stato di famiglia, certificazione di gravità dell'handicap riconosciuto ai sensi della Legge n. 104/92, ecc...).