

ALLEGATO 1

Al Comune di San Pietro in Guarano  
Piazza Municipio n.1  
87047 SAN PIETRO IN GUARANO (CS)

**OGGETTO:** domanda partecipazione procedura di mobilità volontaria esterna, Responsabile Servizio Polizia Municipale” Categoria D1, riservato ai disabili di cui all'art. 1 lettera a) della legge n. 68 del 12 marzo 1999

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di mobilità volontaria esterna per la copertura di n. 1 posto di “Responsabile Servizio Polizia Municipale” Categoria D1, Posizione Economica D1, tempo pieno ed indeterminato, riservato ai disabili di cui all'art. 1 lettera a) della legge n. 68 del 12 marzo 1999; titolo di studio richiesto, diploma di laurea triennale e/o quinquennale, in giurisprudenza, economia e commercio, od equivalente; a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ SESSO: M \_ F \_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al presente avviso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):

LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO LA SEGUENTE  
AMMINISTRAZIONE: \_\_\_\_\_

INQUADRATO NELLA CATEGORIA \_\_\_\_\_, POSIZIONE ECONOMICA \_\_\_\_\_

PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

ASSUNTO DAL \_\_\_\_\_

ASSEGNATO AL SEGUENTE UFFICIO \_\_\_\_\_

CON MANSIONI \_\_\_\_\_

EVENTUALE POSIZIONE SOPRANNUMERARIA O DI DISPONIBILITA' \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTI DISCIPLINARI PENDENTI E/O EVENTUALI SANZIONI GIÀ IRROGATE  
NEGLI ULTIMI DUE ANNI \_\_\_\_\_

APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PROTETTE EX LEGGE 68/1999 \_\_\_\_\_

RICHIESTA DI NULLA OSTA PRESSO L'AMMINISTRAZIONE DI PROVENIENZA GIÀ  
AVANZATA IN DATA \_\_\_\_\_ OPPURE NO \_\_\_\_\_

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI MOBILITA':

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano:

1. fotocopia di idoneo documento di riconoscimento;
2. curriculum professionale;
3. contratto individuale di lavoro.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_