FAC SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA' DI
 UN "AGENTE DI POLIZIA LOCALE"
 CATEGORIA PLA – FULL TIME (fino a PLA3)
 SERVIZIO POLIZIA LOCALE
 COMUNE DI FAGAGNA

Spett.le
 Comune di Fagagna
 Piazza Unità d'Italia, 2
 33034 FAGAGNA (UD)

OGGETTO: *Domanda di partecipazione alla selezione per mobilità esterna nell'ambito comparto unico del pubblico impiego regionale e del Friuli Venezia Giulia per la copertura di un posto di "AGENTE DI POLIZIA LOCALE"– Categoria PLA – Full Time fino a Posizione PLA3 Servizio Polizia Locale - Comune di Fagagna*

Il/La sottoscritto/a	

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'assunzione di un "AGENTE DI POLIZIA LOCALE" di categoria PLA full time e indeterminato attraverso l'istituto della mobilità compartimentale riservata ai dipendenti di ruolo degli Enti del Comparto Unico della Regione Friuli Venezia Giulia.

A tal fine

DICHIARA

Riservato all'ufficio	Da compilare o barrare a cura del richiedente	
☐	Di essere nato il	
☐	Di essere nato a	
☐	Di essere residente a (indicare anche C.A.P. e provincia)	
☐	In Via e numero civico	
☐	Di avere il seguente codice fiscale	
☐	Di essere in possesso del titolo di studio di	
☐	Conseguito con il punteggio di	
☐	Anno scolastico e Istituto di conseguimento	
☐	Di essere in possesso della patente di categoria B non soggetta a provvedimenti di revoca e/o sospensione (estremi della patente, data e luogo di rilascio)	
☐	essere abilitato all'uso e al maneggio delle armi per l'effettuazione di servizio armato	☐ Sì ☐ No
☐	Di non avere riportato condanne penali	☐ Sì (barrare la casella se non si ha riportato condanne penali)
☐	Eventuali condanne penali riportate anche se sono state concesse amnistia, condono, indulto e perdono giudiziale	
☐	Di non avere procedimenti penali in corso	☐ Sì (barrare la casella se non si hanno procedimenti penali in corso)

Si allega alla presente domanda:

- copia fotostatica di un documento di identità valido;
- curriculum formativo e professionale;
- se posseduti copia fotostatica dell'attestato di addetto al primo soccorso, addetto antincendio e formazione generale sulla sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, previsto dalla normativa vigente, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE E DI ACCETTARNE SENZA RISERVE TUTTE LE SUE NORME.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Fagagna e dalla Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale stessa.

Data _____

Firma _____

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA' DI UN "AGENTE DI POLIZIA LOCALE"

CATEGORIA PLA – FULL TIME (fino a PLA3)

SERVIZIO POLIZIA LOCALE

COMUNE DI FAGAGNA

Spett.le
 Comune di Fagagna
 Piazza Unità d'Italia, 3
33034 FAGAGNA (UD)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTADINANZA	
LUOGO DI RESIDENZA	
VIA DI RESIDENZA	
DOMICILIO	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO PEC	

ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA SUPERIORE

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio	
Istituto di conseguimento completo di indirizzo	

TITOLI UNIVERSITARI

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio	
<i>Indicare con precisione l'ordinamento (vecchio orti, /nuovo ord/lauree triennali, specialistiche, magistrali)</i>	
Università di conseguimento	

PERCORSI FORMATIVI – ALTRI TITOLI

DURATA (dal/al)	
Ente organizzatore	
Soggetto presso cui si è svolto lo stage	
Descrizione del progetto formativo	

DURATA (dal/al)	
Ente organizzatore	
Soggetto presso cui si è svolto lo stage	
Descrizione del progetto formativo	

DURATA (dal/al)	
Ente organizzatore	
Soggetto presso cui si è svolto lo stage	
Descrizione del progetto formativo	

DURATA (dal/al)	
Ente organizzatore	
Soggetto presso cui si è svolto lo stage	
Descrizione del progetto formativo	

ESPERIENZE LAVORATIVE

SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

**SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON
MANSIONI NON ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE,
OVVERO PRESSO ENTI PRIVATI**

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico/Privato	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico/Privato	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico/Privato	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

LINGUA CONOSCIUTE	Scolastico	Buono	Ottimo
☐ INGLESE			
☐ FRANCESE			
☐ TEDESCO			
☐ SPAGNOLO			
☐ ALTRO			

CONOSCENZE INFORMATICHE

	Elementare	Buono	Ottimo
☐ Windows			
☐ Microsoft ® Word			
☐ Microsoft ® Excel			
☐ Microsoft ® Access			
☐ Navigazione Internet			
☐ Utilizzo posta elettronica			
☐ Utilizzo programmi			
(specificare)			
☐ Altro (specificare)			

Breve Presentazione

--

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000) il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Fagagna e dalla Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale stessa.

Data _____

Firma _____