



**CITTÀ DI MONOPOLI
(Provincia di Bari)**

Fac-simile di domanda di ammissione alla selezione

Al Dirigente I Area Organizzativa
Servizio Gestione Risorsa Umana,
del Comune di Monopoli
Via Garibaldi n. 6
70043 – MONOPOLI (BA)

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
_____ tel _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione pubblica, per titoli di studio, titoli di servizio ed esami, per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assunzione a tempo determinato per tre mesi di n.° 16 Agenti di P.M. profilo "Agente di Polizia Municipale", Cat. C.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- 1) di essere cittadin _____;
- 2) di essere fisicamente idone__ all'impiego e di possedere i requisiti psico-fisici richiesti dal bando;
- 3) di essere in possesso del seguente Diploma quinquennale di scuola media superiore: _____ conseguito in data _____ presso _____ con la votazione di _____;
- 4) di essere in possesso dell__ patent__ di guida di categoria _____ conseguit__ il _____;
- 5) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 6) di godere dei diritti civili e politici;
- 7) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
- 8) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- 9) di non essere stat__ destituit__ dall'impiego presso una P.A. a seguito di provvedimento disciplinare o dispensat__ dalla stessa per persistente insufficiente rendimento o dichiarat__ decadut__ da un impiego pubblico ai sensi della normativa vigente;
- 10) di conoscere la seguente lingua straniera: _____
- 11) di autorizzare il Comune di Monopoli al trattamento dei dati personali per l'uso amministrativo della selezione in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003;
- 12) di essere risultato idoneo ai concorsi per Agenti di P.M. svolto presso un ente locale; si/no
- 13) di possedere una esperienza lavorativa espressa in n° _____ mesi, maturata presso enti locali; si/no
- 14) di accettare senza riserva alcuna le disposizioni dell'avviso di selezione, che costituisce inderogabile *lex specialis* di riferimento e le disposizioni vigenti in materia di assunzioni a tempo determinato allegando alla domanda l'avviso pubblico di selezione sottoscritto per accettazione in ogni pagina;
- 15) di allegare alla domanda i seguenti documenti:
 - i titoli di studio espressamente richiesti, ovvero i documenti aventi corrispondente valore;
 - la ricevuta del pagamento della tassa di concorso di cui all'art.4 del Bando di Selezione;
 - il curriculum personale;
 - copia della carta d'identità e del codice fiscale;
 - copia della patente di guida categoria A e B;
 - copia dell'avviso di selezione sottoscritto per accettazione in ogni pagina;
 - i titoli speciali comprovanti particolari requisiti che, in rapporto al profilo o figura professionale al quale si riferisce il concorso, siano richiesti espressamente dalle norme del bando;
 - tutti i titoli che il concorrente ritenga utile presentare nel suo interesse;
 - i titoli che danno luogo a preferenza a parità di merito

- eventuale certificazione del servizio prestato presso un ente locale diverso dal Comune di Monopoli (se in possesso di tale titolo). Nel caso il servizio sia stato prestato presso il Comune di Monopoli, sarà sufficiente la dichiarazione, completa dei periodi di servizio effettuati, definiti dai contratti individuali di lavoro;
- eventuale idoneità a concorsi per Agente di P. M;
- ogni altro documento utile alla selezione.

Chiede inoltre che le comunicazioni relative alla selezione siano inviate al seguente indirizzo: _____

_____ - (tel. _____), impegnandosi
altresì a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che il Comune
di Monopoli non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data _____

Firma

(firma per esteso del dichiarante)