

## MODULO DI DOMANDA

Compilare i campi evidenziati in grigio,  
stampare il modulo compilato e firmarlo

All'Ufficio Personale  
del Comune di Agropoli

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

### CHIEDO

**di partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato di AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE di cui alla determina n.174 del 14/10/2011.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni in cui potrò incorrere in caso di dichiarazioni false o incomplete, dichiaro sotto la mia personale responsabilità:

- 1 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
*per le donne coniugate indicare il cognome da nubile*
- 2 luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
*indicare il Comune di nascita, per i nati all'Estero indicare anche lo Stato*
- 3 stato civile \_\_\_\_\_ numero dei figli \_\_\_\_\_
- 4 residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- 5 di essere cittadino italiano \_\_\_\_\_  
*in caso contrario indicare la cittadinanza di altro stato dell'Unione europea*
- 6 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
*indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione o cancellazione*
- 7 di non aver riportato condanne penali  
*in caso contrario, indicare le condanne anche se sia intervenuta amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale*
- 8 di non essere incorso in provvedimenti disciplinari da parte di Pubbliche Amministrazioni  
*in caso contrario, indicare la natura del provvedimento, la data, le motivazioni e l'amministrazione che lo ha disposto*
- 9 di non essere incorso in provvedimenti che comportano l'esclusione dall'assunzione presso pubbliche amministrazioni  
*in caso contrario, indicare la natura del provvedimento, la data, le motivazioni e l'amministrazione che lo ha disposto*
- 10 di trovarmi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi di leva \_\_\_\_\_  
*solo per i concorrenti di sesso maschile*
- 11 di essere in possesso della patente di guida di categoria \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- 12 di avere conseguito il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- 13 di essere di sana e robusta costituzione fisica, pienamente idoneo allo svolgimento delle mansioni di agente di polizia municipale; esente da tare organiche o comunque invalidanti, somatiche e psichiche; esente da infermità in atto ed in possesso altresì dei seguenti requisiti fisici: normalità del senso cromatico e luminoso; acutezza visiva 10/10 per ciascun occhio oppure: corretta fino ad un massimo di 3 diottrie); percezione della voce sussurrata a sei metri.
- 14 di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto alla preferenza:  
*in caso di insufficienza dello spazio continuare su foglio a parte datato e firmato*
- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- 15 di aver preso conoscenza delle norme e delle condizioni stabilite dal presente bando e delle disposizioni normative vigenti in materia.
- 16 di eleggere domicilio, agli effetti del concorso all'indirizzo sottoindicato, impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso, esonerando l'amministrazione da ogni responsabilità per i ritardi o lo smarrimento di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo.
- via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_
- 17 \*n° telefono \_\_\_\_\_ \*n° cellulare \_\_\_\_\_ \*E-mail \_\_\_\_\_  
*(\*) informazioni facoltative*
- 18 eventuale situazione di portatore di handicap, il tipo di ausilio per gli esami e i tempi necessari aggiuntivi
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 19 ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), autorizzo l'Amministrazione Comunale di Agropoli a raccogliere e trattare i dati personali qui forniti per le finalità di gestione del Concorso e, successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni pubbliche interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico economica del sottoscritto.

\_\_\_\_\_

*data*

\_\_\_\_\_

*firma*

Data di scadenza per la presentazione della domanda: **15-11-2011**

Documenti da allegare:

Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 3,87 sul c/c postale n° 18945840 intestato a "Comune di Agropoli-Servizio Tesoreria", con causale: Tassa di concorso "Agente di P.M."