

Al C.S.F.O.  
Centro Studi Formazione e Orientamento Professionale per la Pubblica Amministrazione e la Polizia Locale  
Via Emilia 15  
35043 Monselice (PD)

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ sesso (F) / (M)

**CHIEDE**

di poter effettuare l'iscrizione al corso M0116 e di poter sostenere la prova selettiva finale per Agenti di Polizia Locale;

**DICHIARA:**

di poter frequentare in aula  
in videoconferenza da casa

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 2 della legge n. 15/1968 e dell'art. 1 del D.P.R. N. 403/1998, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della citata Legge n. 15/1968 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti da verità dichiara inoltre:

- A) di essere nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- B) di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- C) di essere di stato civile \_\_\_\_\_
- D) di essere in possesso dell'idoneità fisica, psichica ed attitudinale al servizio di Polizia Municipale;
- E) di essere in possesso della cittadinanza italiana o europea;
- F) di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla legge 65/86 art. 5, comma 2, per ottenere la qualità di agente di pubblica sicurezza ossia, tra l'altro, del godimento dei diritti civili e politici; di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo; di non essere stato sottoposto a misura di prevenzione; di non essere stato espulso dalle Forze armate o dai Corpi militarmente organizzati; di non essere stati ammessi a prestare servizio civile ai sensi della legge 8.7.1998 n. 230, consapevole che a coloro che sono stati ammessi a prestare servizio civile è vietato partecipare ai concorsi per impieghi che comportino l'uso delle armi.
- G) di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione \_\_\_\_\_
- H) di non essere mai stato/a destituito/a dispensato/a dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego; ovvero in caso affermativo specificare i motivi: \_\_\_\_\_
- I) di non aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale
- J) di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
diploma \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_
- K) di essere in possesso della patente di guida di Categoria \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;
- L) di essere/non essere in possesso della certificazione delle competenze informatiche conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- M) di essere/non essere a conoscenza della seguente lingua straniera: \_\_\_\_\_
- N) Di essere/non essere disponibile ad effettuare lo stage formativo di 160 ore presso gli enti locali.
- O) Di essere a conoscenza che il C.S.F.O. si riserva in qualsiasi momento di prorogare l'avvio del corso con selezione finale.
- P) di autorizzare il trattamento dei dati nel rispetto della normativa vigente per i fini istituzionali dell'Organismo di Formazione.
- Q) di allegare alla presente richiesta il proprio CURRICULUM VITAE, copia documento di riconoscimento.
- R) Di essere a conoscenza che il corso viene co-finanziato dagli Enti Locali convenzionati con il C.S.F.O. e che la quota di iscrizione, tutoraggio e materiale di studio a carico del sottoscritto è pari a € 1.000,00;
- S) Di essere consapevole che in caso di rinuncia alla partecipazione al corso la quota versata non verrà restituita.
- T) e che la selezione pubblica darà luogo alla formazione di una graduatoria per assunzioni con contratti a termine presso gli Enti Locali convenzionati con il C.S.F.O. e che vi è la possibilità di sostenere solamente la prova selettiva finale previo versamento del contributo per assistenza amministrativa.

Il recapito presso il quale desidera siano fatte pervenire le comunicazioni relative al corso è il seguente:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ N. Tel.: \_\_\_\_\_

Tel. Mobile: \_\_\_\_\_ - Ricevere comunicazioni anche via SMS: (SI) / (NO)

e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma in originale \_\_\_\_\_