

**da compilarsi in stampatello o al computer e inviare tramite raccomandata A.R o PEC entro il**  
**20/08/2023**

Spett.le International online University  
Sede Direzionale: Via Cristoforo Colombo 71  
35043 Monselice PD

\_\_\_\_\_L\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### **di poter effettuare l'iscrizione al corso M0223 e di poter sostenere la prova selettiva finale cod. GR 0323 progetto VAT per Agenti di Polizia Locale**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli n. 46 e n. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dallo stesso DPR nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- ❖ di essere nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- ❖ di essere di stato civile \_\_\_\_\_
- ❖ di essere in possesso dell'idoneità fisica, psichica ed attitudinale al servizio di Polizia Locale
- ❖ di essere in possesso della cittadinanza italiana o europea
- ❖ di essere iscritt \_\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione \_\_\_\_\_
- ❖ 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: \_\_\_\_\_
- ❖ di non aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale
- ❖ di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con punteggio \_\_\_\_\_
- ❖ di essere in possesso della patente di guida di Categoria \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
- ❖ di non essere / essere in possesso della Patente Europea del Computer conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
- ❖ di non essere / essere a conoscenza della seguente lingua straniera \_\_\_\_\_
- ❖ di essere a conoscenza che International Online University si riserva in qualsiasi momento di revocare il bando di corso con selezione
- ❖ di autorizzare il trattamento dei dati nel rispetto della normativa vigente per i fini istituzionali dell'Organismo di formazione
- ❖ di allegare alla presente richiesta il proprio Curriculum Vitae, copia del codice fiscale e copia della carta d'identità in corso di validità
- ❖ di essere a conoscenza che la selezione pubblica darà luogo alla formazione di una graduatoria per assunzioni con contratti a termine presso gli Enti Locali convenzionati con International Online University
- ❖ ricevuta comprovante il pagamento del corso di **Euro 1.464,00** o della prima rata di € 488,00, da effettuarsi mediante bonifico bancario **IBAN: IT 15 0 02008 62660 000105194405** (0 inteso come lettera) **UNICREDIT AG. MONSELICE** intestato International Online University

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

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

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Vuole ricevere comunicazioni anche via SMS?  SÌ  NO

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

**da compilarsi in stampatello o al computer e inviare tramite raccomandata A.R o PEC entro il 20/08/2023**

Spett.le International online University  
Sede Direzionale: Via Cristoforo Colombo 71  
35043 Monselice PD

\_\_\_\_\_L\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### **di poter sostenere la prova selettiva finale per Agente di Polizia Locale cod. GR 0323 progetto VAT**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli n. 46 e n. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dallo stesso DPR nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- ❖ di essere nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- ❖ di essere di stato civile \_\_\_\_\_
- ❖ di essere in possesso dell'idoneità fisica, psichica ed attitudinale al servizio di Polizia Locale
- ❖ di essere in possesso della cittadinanza italiana o europea
- ❖ di essere iscritt \_\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione \_\_\_\_\_
- ❖ 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: \_\_\_\_\_
- ❖ di non aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale
- ❖ di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con punteggio \_\_\_\_\_
- ❖ di essere in possesso della patente di guida di Categoria \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
- ❖ di non essere / essere in possesso della Patente Europea del Computer conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
- ❖ di non essere / essere a conoscenza della seguente lingua straniera \_\_\_\_\_
- ❖ di essere a conoscenza che International Online University si riserva in qualsiasi momento di revocare il bando di corso con selezione
- ❖ di autorizzare il trattamento dei dati nel rispetto della normativa vigente per i fini istituzionali dell'Organismo di Formazione
- ❖ di allegare alla presente richiesta il proprio Curriculum Vitae, copia del codice fiscale e copia della carta d'identità in corso di validità
- ❖ di essere a conoscenza che la selezione pubblica darà luogo alla formazione di una graduatoria per assunzioni con contratti a termine presso gli Enti Locali convenzionati con International Online University
- ❖ ricevuta comprovante il pagamento del corso di **Euro 100,00** da effettuarsi mediante bonifico bancario **IBAN: IT 15 0 02008 62660 000105194405** (0 inteso come lettera) **UNICREDIT AG. MONSELICE** intestato International Online University

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

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

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Vuole ricevere comunicazioni anche via SMS?  SÌ  NO

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