**Modello Docenti**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ALBO DOCENTI**

**DELLA SCUOLA DI POLIZIA LOCALE DELLA REGIONE ABRUZZO**

| Cognome |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Comune e provincia di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Codice fiscale e/o partita IVA |  |
| Indirizzo di residenza completo |  |
| Cellulare |  |
| Mail |  |
| PEC (opzionale) |  |
| Titolo di studio |  |
| Eventuale abilitazione professionale |  |
| Professione |  |
| Settore di attività |  |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n. 445, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l’ammissione alla selezione e in particolare:

* 󠄃di essere cittadino italiano e di godere dei diritti civili e politici;
* 󠄃di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stato membro dell’UE);
* 󠄃di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Paesi terzi);
* di possedere il diploma di laurea triennale ovvero specialistica ovvero il diploma di laurea (V.O.), conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_/110 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di possedere comprovata esperienza di formazione professionale nei seguenti ambiti di insegnamento indicati nell’avviso:

| **AMBITO** | **INDICARE IL TITOLO DEL CORSO, L’ENTE ORGANIZZATORE E L’ANNO DI SVOLGIMENTO** |
| --- | --- |
| Normativa relativa ai servizi e alle competenze della polizia locale |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Il ruolo dell’agente di polizia locale |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| competenze tecniche/operative e trasversali della polizia locale |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| conoscenza del territorio e del servizio rivolto al cittadino |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Sviluppo della capacità di utilizzare i contenuti acquisiti con la formazione nell’attività lavorativaquotidiana |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Patente di servizio e maneggio delle armi |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| competenze gestionali di risorse umane, risorse economiche, risorse strumentali |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| capacità comunicative e relazionali: ascolto, comunicazione, gestione dei media |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 󠄃(solo per i dipendenti pubblici) di essere dipendente della seguente amministrazione pubblica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di impegnarsi in caso di conferimento dell’incarico, a produrre contestualmente alla dichiarazione dell’incarico, l’autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza di cui all’art. 53 comma 8 del D.Lgs. n. 165/2001,

* 󠄃di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da un altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.
* 󠄃di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione o di sicurezza, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* 󠄃l’inesistenza di cause di incompatibilità ovvero di condizioni di conflitto di interesse con l'incarico oggetto dell'Avviso pubblico o in ordine all'attività della Regione Abruzzo;
* 󠄃di essere disponibile ad assumere l'incarico nei termini e nei modi che verranno specificati.
* 󠄃di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione di eventuali variazioni intervenute nel possesso dei requisiti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettare senza riserva

alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.

l/La sottoscritto/a dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al

proprio indirizzo di posta elettronica, di impegnarsi, in caso di ogni eventuale variazione, ad aggiornare

tempestivamente il proprio profilo, riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni

responsabilità in caso di irreperibilità ai recapiti forniti.

Documenti obbligatori da allegare alla domanda:

* copia Documento di riconoscimento in corso di validità;
* curriculum vitae redatto in formato europeo Europass debitamente datato, firmato e autocertificato ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (reperibile dal sito https://europa.eu/europass/it );
* curriculum vitae privo di tutti i dati personali (es: indirizzo di residenza, recapiti telefonici, informazioni sensibili, dati economici, etc.) debitamente datato, firmato e autocertificato ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ai fini della pubblicazione sul sito della Scuola.

Ai sensi del D.P.G.R. il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Abruzzo al trattamento dei propri dati personali

ai fini del procedimento connesso al presente avviso e per l’assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_