



CORSO DI PREPARAZIONE PER CONCORSI PUBBLICI AGENTI DI POLIZIA LOCALE

Spett.le Scuola di Formazione Professionale
scuolaformazioneprofessionale@gmail.com

Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov. (.....) in data/...../..... residente in prov. (.....)
via/piazza n° cell.
Codice Fiscale E-mail
titolo di studio
professione

C H I E D E

di poter partecipare al

CORSO DI PREPARAZIONE PER CONCORSI DA AGENTE DI POLIZIA LOCALE

A tal proposito il sottoscritto dichiara **di essere a conoscenza:**

- che la sede del Corso è la **SALA RIUNIONI c/o Sede Croce Rossa Italiana – Via Tagliasecchi 93 – Cerialle (SV)**;
- che verranno trattati dal/dai docente/i le seguenti tematiche con approfondimento normativa e test estratti da vari Concorsi Pubblici:
 - Test a risposta chiusa fac-simile di Concorso utile al fine di conoscere il proprio grado di preparazione;
 - Fonti del diritto;
 - Illecito Amministrativo ex L. 689/81;
 - Codice Penale;
 - Codice Procedura Penale;
 - Codice della Strada;
 - Esercitazione teorico/pratica con redazione verbali di accertamento infrazioni Codice della Strada;
 - Testo Unico Ordinamento Enti Locali ex D.Lgs. n. 267/2000;
 - Diritto Amministrativo ex L. 241/90;
 - Esercitazione teorico/pratica Diritto Amministrativo;
 - Legge Quadro sull'Ordinamento della Polizia Municipale ex L. 65/86;
 - Riforma della Disciplina relativa al settore del Commercio ex D.Lgs. n. 114/98;
 - Fac-simile prova d'esame teorico/pratica;
 - Correzione collettiva test a risposta chiusa per valutazione oggettiva miglioramento preparazione;
- che il **calendario delle lezioni sarà il seguente:**
LUNEDI' 08 GIUGNO DALLE ORE 9:00 ALLE ORE 13:00 e dalle 14:00 alle 17:00
MARTEDI' 09 GIUGNO DALLE ORE 9:00 ALLE ORE 13:00 e dalle 14:00 alle 17:00
MERCOLEDI' 10 GIUGNO DALLE ORE 9:00 ALLE ORE 13:00 e dalle 14:00 alle 16:00
- che verrà rilasciato attestato di partecipazione al termine del corso;
- che verrà consegnato CD con tutta la normativa di studio per i Concorsi da Agenti di Polizia Locale;
- **che la quota di partecipazione è di € 90,00;**
che si allega alla presente la ricevuta di pagamento effettuata a mezzo bonifico bancario intestato
ANDREA PRASSINI – Banca FINECO - IBAN IT78Y0301503200000002597478
- che l'iscrizione si considera formalizzata con l'avvenuto accredito entro il 06.06.2015;
- che qualora non si raggiungesse un numero minimo di 20 iscritti, il Corso sarà annullato e la quota versata verrà immediatamente restituita agli iscritti;
- che il **TERMINE ULTIMO PER POTERSI ISCRIVERE È SABATO 06 GIUGNO 2015**

Si autorizzano gli organizzatori al trattamento dei dati personali ai sensi artt. 7 e 13 D.Lgs. 196/2003

..... li firma

Scuola di Formazione Professionale – Sede Legale via Federici snc c/o ASD Boxing-Class Palasport La Spezia
C.F. 91068440113 – tel. 328.546749 – scuolaformazioneprofessionale@gmail.com