



**Bando di mobilità a domanda per la copertura, mediante passaggio diretto tra amministrazioni pubbliche, di n. 50 posti di terza area funzionale per il profilo professionale di CHIMICO presso l'Agazia delle dogane e dei monopoli. Bando n. 28901/RU**

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**All'Agazia delle Dogane e dei Monopoli**

*(Cfr. recapiti All. 4)*

**Direzione<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*(Nome e cognome)*

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di trasferimento nei ruoli dell'Agazia delle dogane e dei monopoli di cui alla determinazione n. 28901/RU per il profilo professionale di CHIMICO (terza area funzionale) - codice **ADM\_CH**
- di concorrere per la sede indicata di seguito *(barrare la SEDE di interesse)*:

<sup>1</sup> I recapiti delle Strutture di riferimento presso cui presentare la domanda sono riportati nella tabella allegata al bando (**allegato n. 4**)

STRUTTURA DI RIFERIMENTO	SEDE	
DIREZIONE INTERREGIONALE LIGURIA, PIEMONTE E VALLE D'AOSTA	LABORATORIO CHIMICO DI TORINO	<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO CHIMICO DI GENOVA	<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO CHIMICO DI SAVONA	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE REGIONALE LOMBARDIA	LABORATORIO CHIMICO DI MILANO	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE INTERREGIONALE VENETO E FRIULI VENEZIA GIULIA	LABORATORIO CHIMICO DI VENEZIA	<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO CHIMICO DI VERONA	<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO CHIMICO DI TRIESTE	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE INTERREGIONALE EMILIA ROMAGNA E MARCHE	LABORATORIO CHIMICO DI BOLOGNA	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE INTERREGIONALE TOSCANA, SARDEGNA E UMBRIA	LABORATORIO CHIMICO DI LIVORNO	<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO CHIMICO DI CAGLIARI	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE INTERREGIONALE LAZIO E ABRUZZO	LABORATORIO CHIMICO DI ROMA	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE INTERREGIONALE PUGLIA, MOLISE E BASILICATA	LABORATORIO CHIMICO DI BARI	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE INTERREGIONALE CAMPANIA E CALABRIA	LABORATORIO CHIMICO DI NAPOLI	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE REGIONALE SICILIA	LABORATORIO CHIMICO DI PALERMO	<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO CHIMICO DI CATANIA	<input type="checkbox"/>
DIREZIONE PERSONALE	STRUTTURE CENTRALI	<input type="checkbox"/>

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

(ove previsto barrare la voce che interessa)

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

Firma del candidato

- di essere dipendente di ruolo della seguente amministrazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (indicare la decorrenza economica di immissione nel ruolo dell'Amministrazione di appartenenza);

- di essere in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- di essere inquadrato/a nell'area funzionale / categoria \_\_\_\_\_, fascia retributiva / posizione economica \_\_\_\_\_, profilo professionale di \_\_\_\_\_;

- di essere stato immesso nei ruoli della P.A. per la prima volta dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (indicare la decorrenza economica di prima immissione nel ruolo della P.A.);

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

- di essere in possesso della seguente formazione specialistica<sup>2</sup>:

titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Ad esempio: master, dottorato, corsi di specializzazione post universitaria, altra laurea, abilitazione all'esercizio delle professioni, iscrizione ad albo o ordine professionale.

titolo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

- di aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso

**SI**       **NO**

se SI indicare quali

\_\_\_\_\_;

- di avere procedimenti disciplinari in corso

**SI**       **NO**

se SI indicare quali

\_\_\_\_\_;

- di avere subito sanzioni disciplinari negli ultimi due anni

**SI**       **NO**

se SI indicare quali

\_\_\_\_\_;

- di avere procedimenti per responsabilità amministrativo-contabile in corso o conclusi con esito sfavorevole

**SI**       **NO**

se SI indicare quali

\_\_\_\_\_;

- di avere procedimenti per responsabilità patrimoniali in corso o conclusi con esito sfavorevole

**SI**       **NO**

se SI indicare quali

\_\_\_\_\_;

- di svolgere all'attualità la prestazione lavorativa in regime di tempo parziale

**SI**       **NO**

se SI indicare tipologia e percentuale lavorativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- di partecipare all'attualità a procedure di sviluppi economici nella posizione giuridica di appartenenza

**SI**       **NO**

se SI indicare quali

\_\_\_\_\_;

*Firma del candidato*

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di avere preso visione di tutte le disposizioni indicate nella determinazione prot. n. 28901/RU;
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 nonché del Regolamento Generale Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 2016/679 (GDPR);

Allega:

- *curriculum vitae* redatto in formato europeo, datato e sottoscritto in ogni pagina;
- copia di un valido documento di riconoscimento;
- copia del nulla osta al trasferimento rilasciato in data \_\_\_\_\_;
- la dichiarazione dell'amministrazione di provenienza di essere soggetta al regime di limitazione delle assunzioni con precisa indicazione della normativa di riferimento;
- la seguente ulteriore documentazione: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

**Recapito per eventuali comunicazioni** (Il/La candidato/a si impegna a rendere tempestivamente note le variazioni):

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

Telefono / Cellulare: \_\_\_\_\_;

Indirizzo email ordinaria: \_\_\_\_\_;

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_.

Luogo e data

Firma

---

---