



**AGENZIA
DOGANE
MONOPOLI**

**Allegato 1
al bando n. 28915/2019**

**Bando di mobilità a domanda per la copertura, mediante passaggio diretto tra amministrazioni pubbliche, di n. 40 posti di terza area funzionale per il profilo professionale di FUNZIONARIO DOGANALE (Analista) presso l’Agenzia delle dogane e dei monopoli.
Bando n. 28915/RU**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**All’Agenzia delle Dogane e dei Monopoli
Direzione personale
Via Mario Carucci, 71
00143 – Roma
PEC: dir.personale@pec.adm.gov.it**

Il/La sottoscritto/a _____
(Nome e cognome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE

- di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di trasferimento nei ruoli dell’Agenzia delle dogane e dei monopoli di cui alla determinazione n. 28915/RU per il profilo professionale di FUNZIONARIO DOGANALE (terza area funzionale) - codice **ADM_FDA**
- di concorrere per la sede indicata di seguito (*barrare la SEDE di interesse*):

SEDE	
STRUTTURE CENTRALI	<input type="checkbox"/>
UFFICIO DELLE DOGANE DI GIOIA TAURO (DIREZIONE INTERREGIONALE CAMPANIA E CALABRIA)	<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 _____;
- 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 _____

Firma del candidato

- di essere in possesso della seguente formazione specialistica¹:

titolo _____
_____ conseguito il _____

presso _____

indirizzo _____ città _____

titolo _____
_____ conseguito il _____

presso _____

indirizzo _____ città _____

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

_____;

¹ Ad esempio: master, dottorato, corsi di specializzazione post universitaria, altra laurea, abilitazione all'esercizio delle professioni, iscrizione ad albo o ordine professionale.

- 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

_____;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di avere preso visione di tutte le disposizioni indicate nella determinazione prot. n. 28915/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: _____

Firma del candidato

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
