

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'ACQUISIZIONE IN COMANDO PRESSO L'UFFICIO DELLE
DOGANE DI ANCONA AI SENSI DELL'ART. 30 COMMA 2-SEXIES DEL D. LGS. 165/2001.**

Istanza di partecipazione

All'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli
Direzione Interregionale per l'Emilia Romagna e le Marche
Distretto di Ancona
Via Palestro, 19
60122 ANCONA
dis.ancona@adm.gov.it

e, per conoscenza

Ente di Appartenenza

Il/La sottoscritto/a _____

(Nome e cognome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di acquisizione in posizione di comando di cui all'avviso prot. n. 1567/RU del 17 gennaio 2019 con assegnazione presso l'Ufficio delle dogane di Ancona.

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 a tempo indeterminato della seguente amministrazione:

_____ dal ____/____/____;
- ✓ di essere in servizio presso _____

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

se SI indicare quali SI NO

_____;

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

SI NO

se SI indicare tipologia e percentuale lavorativa _____

Il/La candidato/a dichiara inoltre:

✓ di avere preso visione di tutte le disposizioni indicate nell'avviso n. 1567/RU del 17 gennaio 2019;

✓ di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 nonché del nuovo Regolamento Generale Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 2016/679 (GDPR).

Allega:

- *curriculum vitae* redatto in formato europeo, datato e sottoscritto;
- copia di un valido documento di riconoscimento;
- 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
