

All'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli

Direzione .....

Pec:

[dir.personale.reclutamento@pec.adm.gov.it](mailto:dir.personale.reclutamento@pec.adm.gov.it)

1 sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_),  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_(\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, in servizio presso  
l'Ufficio \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
attualmente inquadrat\_\_\_\_\_ nell'Area degli Operatori, nel dichiarare che alla data di presentazione della  
domanda fa parte del personale a tempo indeterminato in organico presso l'Agenzia delle dogane e dei  
monopoli e si trova nella seguente posizione:

1. di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado e di almeno 5 anni di  
esperienza maturata nell'Area degli operatori e/o nell'equivalente area del precedente sistema di  
classificazione.

ovvero

2. di aver assolto l'obbligo scolastico e almeno 8 anni di esperienza maturata nell'Area degli  
operatori e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione.

altro (da rendere esclusivamente dal personale che non risulta in possesso di uno dei requisiti  
di cui al punto precedente):

di essere collocato fuori ruolo o in posizione di comando/distacco presso altre  
amministrazioni/enti o organismi internazionali;

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura selettiva interna per la progressione di n. 41 unità di personale dall'Area  
Operatori all'Area Assistenti, indetta con D.D. n. 475568/RU/2024.

Al fine della partecipazione alla predetta procedura selettiva, dichiaro:

- di non trovarmi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 2 del bando;
- di trovarmi in una delle cause di ammissione con riserva previste dall'art. 2 del bando.

Dichiaro le eventuali cause di ammissione con riserva:

--

Dichiaro di essere portatore di handicap e di avere la necessità dei seguenti ausili (art. 3, comma 5 del bando):

--

**Esperienze professionali maturate:**

**A)** Esperienza professionale effettivamente maturata, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda, presso l'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli o altra pubblica amministrazione, valutabile con punti **1,5** per ciascun anno di servizio svolto nella Area di provenienza

▪ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ pari ad anni \_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_

▪ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ pari ad anni \_\_\_\_\_ e  
giorni \_\_\_\_\_

▪ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ pari ad anni \_\_\_\_\_ e  
giorni \_\_\_\_\_

per una prestazione lavorativa complessiva, pari ad anni \_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_

**Titoli di studio:**

(indicare solo il titolo di studio il cui possesso dà diritto al punteggio più elevato)

**B1)** assolvimento dell'obbligo scolastico, conseguito il \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**B2)** diploma di scuola secondaria di secondo grado, conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**B3)** laurea triennale (L) e titoli corrispondenti ed equipollenti \_\_\_\_\_

conseguit \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**B4)** laurea specialistica (LS) e titoli corrispondenti ed equipollenti \_\_\_\_\_

conseguit \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali dei dipendenti pubblicata sul sito istituzionale dell'Agenzia "Amministrazione trasparente", "Personale".

Il/la sottoscritt\_\_\_ è consapevole della circostanza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritt\_\_\_ chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Agenzia non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

indirizzo: .....

.....

e-mail: .....

Si allega copia di un documento di riconoscimento valido.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

Eventuale documentazione allegata dal candidato: