

**MINISTERO DELLE POLITICHE AGRICOLE ALIMENTARI E FORESTALI**  
**DIPARTIMENTO DELL'ISPettorato CENTRALE DELLA TUTELA DELLA QUALITA' E DELLA**  
**REPRESSIONE FRODI DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla procedura di mobilità per la seguente sede :

\_\_\_\_\_

A tal fine, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

SEZIONE PRIMA		DATI ANAGRAFICI					
<b>DATA DI NASCITA</b>	Giorno	Mese	Anno				
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	(o Stato estero)		<b>PROV.</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>SESSO</b>	<b>M</b>	<b>F</b>
<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>PROV.</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>FRAZIONE, VIA E N. CIVICO</b>				
<b>PROFILO PROFESSIONALE</b>	<b>AREA E FASCIA RETRIBUTIVA</b>	<b>SEDE DI SERVIZIO</b>					

**"REQUISITI PREVISTI DALLA LEGGE 5.2.1992 n.104"**

Il sottoscritto dichiara di usufruire dei benefici di cui alla legge n. 104/1992 come riconosciuti da parte della competente Direzione generale AGRET con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per:

ASSISTENZA PRESTATATA A PERSONA CON HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (ART. 33, COMMI 3 E 5, DELLA LEGGE 104/92)	
SITUAZIONE PERSONALE DI HANDICAP (ART. 21 e ART. 33, COMMA 6, DELLA LEGGE 104/92)	

**SEZIONE SECONDA**                      **TITOLI VALUTABILI**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara di possedere i seguenti titoli

a) "ANZIANITA' DI SERVIZIO NELLA SEDE DI PROVENIENZA"

DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO LA SEDE ICQRF DI ATTUALE ASSEGNAZIONE	Sede	dal	al	Riservato all'Amministrazione
Indicare il periodo di servizio prestato nella sede di attuale assegnazione specificando, altresì, eventuali periodi di assegnazione temporanea presso altre sedi e/o amministrazioni.				TOTALE
DI AVER USUFRUITO DI PERIODI DI ASPETTATIVA VOLONTARIA NON RETRIBUITA NEI PERIODI:	Dal	Al		Barrare la voce che interessa

<b>DI NON AVER USUFRUITO DI PERIODI DI ASPETTATIVA VOLONTARIA NON RETRIBUITA</b>		
--	--	--

## b) "SERVIZIO PRESTATO NELLA SEDE RICHIESTA"

				Riservato all'Amministrazione	
<b>DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO LA SEDE RICHIESTA</b>	Sede	dal	al	<b>PUNTI</b>	
Indicare il periodo di servizio prestato nella sede richiesta nell'arco dei 5 anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di mobilità				<b>TOTALE</b>	

## c) "MOTIVI DI SALUTE"

	Barrare la voce che interessa	Riservata all'Amm.ne PUNTI
1)		
AL DIPENDENTE AFFETTO DA GRAVE INFERMITÀ, CHE COMPORTI LA PROLUNGATA NECESSITA' DI ACCEDERE A SPECIFICHE STRUTTURE SANITARIE PRESENTI SOLO NELLA SEDE RICHIESTA OVVERO, SE MANCANDO TRA QUELLE INDICATE NEL BANDO DI MOBILITA' LA SEDE PER LA QUALE SI VERIFICHEREBBERO LE SUDETTE CONDIZIONI, IL DIPENDENTE PRESENTA DOMANDA DI TRASFERIMENTO PRESSO ALTRA SEDE DISPONIBILE, PURCHE' DALLA STESSA RISULTI FACILMENTE RAGGIUNGIBILE IN TEMPI BREVI LA CITATA STRUTTURA SANITARIA SONO ASSEGNATI PUNTI: 12.		
I suddetti motivi di salute dovranno essere dimostrati con appositi certificati medici, in originale o in copia conforme, rilasciati da una struttura sanitaria pubblica. Dalla predetta certificazione medica dovrà, altresì, risultare la necessità di accedere a specifiche strutture sanitarie presenti solo nella sede richiesta o in altra sede disponibile.		

	PUNTI
2)	
PER GRAVI ALTERAZIONI DELLO STATO DI SALUTE DI UN COMPONENTE CONVIVENTE DEL NUCLEO FAMILIARE CHE DETERMININO LA PROLUNGATA NECESSITA' DI ACCEDERE A STRUTTURE SANITARIE ASSENTI NELLA SEDE DI SERVIZIO ATTUALE, O CHE RENDANO PARTICOLARMENTE CONTROINDICATA LA PERMANENZA NELLA SEDE OCCUPATA, O CHE RENDANO NECESSARIO IL RICORSO IN MODO CONTINUATIVO AD UN ISTITUTO DI CURA E RIABILITAZIONE CHE SI TROVI NELLA SEDE RICHIESTA E NON IN QUELLA ATTUALE, OVVERO SE MANCANDO TRA QUELLE INDICATE NEL BANDO DI MOBILITA' LA SEDE PER LA QUALE SI VERIFICHEREBBERO LE SUDETTE CONDIZIONI, IL DIPENDENTE PRESENTA DOMANDA DI TRASFERIMENTO PRESSO ALTRA SEDE DISPONIBILE, PURCHE' DALLA STESSA RISULTI FACILMENTE RAGGIUNGIBILE IN TEMPI BREVI LA CITATA STRUTTURA SANITARIA SONO ASSEGNATI PUNTI: 10	
I suddetti motivi di salute dovranno essere dimostrati con appositi certificati medici, in originale o in copia conforme, rilasciati da una struttura sanitaria pubblica. Dalla predetta certificazione medica dovrà, altresì, risultare la necessità di avvalersi dell'assistenza di un familiare, nonché la necessità di accedere a specifiche strutture sanitarie presenti solo nella sede richiesta o presso altra sede disponibile. Occorre inoltre una dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con l'indicazione della residenza del nucleo familiare	

	PUNTI
3)	
AL DIPENDENTE MONOREDDITO, PER GRAVI GRAVI ALTERAZIONI DELLO STATO DI SALUTE DI UN COMPONENTE CONVIVENTE DEL NUCLEO FAMILIARE, CHE DETERMININO LA PROLUNGATA NECESSITA' DI ACCEDERE A STRUTTURE SANITARIE ASSENTI NELLA SEDE DI SERVIZIO ATTUALE, O CHE RENDANO PARTICOLARMENTE CONTROINDICATA LA PERMANENZA NELLA SEDE OCCUPATA, O CHE RENDANO NECESSARIO IL RICORSO IN MODO CONTINUATIVO AD UN ISTITUTO DI CURA E RIABILITAZIONE CHE SI TROVI NELLA SEDE RICHIESTA E NON IN QUELLA ATTUALE OVVERO, SE MANCANDO TRA QUELLE INDICATE NEL BANDO DI MOBILITA' LA SEDE PER LA QUALE SI VERIFICHEREBBERO LE SUDETTE CONDIZIONI, IL DIPENDENTE PRESENTA DOMANDA DI TRASFERIMENTO PRESSO ALTRA SEDE DISPONIBILE, PURCHE' DALLA STESSA RISULTI FACILMENTE RAGGIUNGIBILE IN TEMPI BREVI LA CITATA STRUTTURA SANITARIA. PUNTI : 11	
I suddetti motivi di salute, nonché la necessità di accedere a specifiche strutture sanitarie presenti solo nella sede richiesta o in altra sede disponibile, dovranno essere dimostrati con appositi certificati medici, in originale o in copia conforme, rilasciati da una struttura sanitaria pubblica. Occorre inoltre una dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con l'indicazione della residenza del nucleo familiare nonché una dichiarazione sostitutiva di certificazione, con cui il richiedente attesti che non vi sia alcun altro percettore di reddito nel nucleo familiare.	

	PUNTI
4)	
PER RICONGIUNGIMENTO A PARENTI O AFFINI ENTRO IL SECONDO GRADO, RESIDENTI NELLA STESSA REGIONE DELLA SEDE RICHIESTA, CHE ABBIANO ASSOLUTO BISOGNO DELL'ASSISTENZA DEL DIPENDENTE PURCHE' NON ASSISTIBILI DA ALTRI FAMILIARI SONO ASSEGNATI PUNTI: 4.	
I suddetti motivi di salute dovranno essere dimostrati con appositi certificati medici, in originale o in copia conforme, rilasciati da una struttura sanitaria pubblica. Occorre, inoltre, una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, da cui risulti il rapporto di parentela intercorrente con il familiare bisognoso di assistenza, i motivi per i quali detta assistenza si rende necessaria, l'impossibilità da parte di altri familiari di prestare la suddetta assistenza e la residenza della persona da assistere.	

I punteggi relativi ai motivi di salute non sono cumulabili tra loro.

Totale punteggio
Motivi di salute

**d) "CONDIZIONI DI FAMIGLIA"**

1)	Barrare la voce che interessa	Riservata all'Amm.ne PUNTI
PER RICONGIUNGIMENTO AL CONIUGE NON SEPARATO, CHE SVOLGA ATTIVITÀ LAVORATIVA IN UNA SEDE SITUATA NELLA STESSA REGIONE DELLA SEDE RICHIESTA SONO ASSEGNATI PUNTI : 12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUALORA SUSSISTA UNO STATO DI GRAVIDANZA DEBITAMENTE DOCUMENTATO DELLA DIPENDENTE O DEL CONIUGE IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI PUNTI 2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' necessaria una dichiarazione sostitutiva di certificazione da cui risulti che il richiedente non è separato o divorziato, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445 nonché una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà , ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445 , da cui risulti la residenza e la sede di lavoro del coniuge, e, in caso di gravidanza della dipendente o del coniuge , la certificazione medica da cui risulti lo stato di gravidanza.		

2)

PUNTI		
PER RICONGIUNGIMENTO AL CONIUGE NON SEPARATO, CHE NON SVOLGA ATTIVITA' LAVORATIVA, MA RISIEDA NELLA STESSA REGIONE DELLA SEDE RICHIESTA SONO ASSEGNATI PUNTI: 8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUALORA SUSSISTA UNO STATO DI GRAVIDANZA DEBITAMENTE DOCUMENTATO DELLA DIPENDENTE O DEL CONIUGE IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI PUNTI 2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' necessaria una dichiarazione sostitutiva di certificazione da cui risulti che il richiedente non è separato o divorziato, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445 nonché una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà , ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445 , da cui risulti la residenza e lo stato di disoccupazione del coniuge e, in caso di gravidanza della dipendente o del coniuge, la certificazione medica da cui risulti lo stato di gravidanza.		

3)

PUNTI		
PER RICONGIUNGIMENTO AL CONIUGE DI FATTO CHE SVOLGA ATTIVITA' LAVORATIVA, IN PRESENZA DI FIGLI RICONOSCIUTI DA ENTRAMBI, RESIDENTI NELLA STESSA REGIONE DELLA SEDE RICHIESTA SONO ASSEGNATI PUNTI: 12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUALORA SUSSISTA UNO STATO DI GRAVIDANZA DEBITAMENTE DOCUMENTATO DELLA DIPENDENTE O DEL CONIUGE DI FATTO IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI PUNTI 2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' necessaria una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445, da cui risulti la residenza del coniuge di fatto e dei figli riconosciuti dal richiedente e dal coniuge di fatto nonché lo svolgimento di attività lavorativa del coniuge di fatto. In caso di gravidanza della dipendente o del coniuge di fatto del dipendente è necessaria la certificazione medica da cui risulti lo stato di gravidanza nonché la dichiarazione di riconoscimento del nascituro resa ai sensi degli artt. 254 c.c. e 42 e 44 del D.P.R. 396/2000.		

4)

PUNTI		
PER RICONGIUNGIMENTO AL CONIUGE DI FATTO CHE NON SVOLGA ATTIVITA' LAVORATIVA, IN PRESENZA DI FIGLI, RICONOSCIUTI DA ENTRAMBI, RESIDENTI NELLA STESSA REGIONE DELLA SEDE RICHIESTA PUNTI: 8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUALORA SUSSISTA UNO STATO DI GRAVIDANZA DEBITAMENTE DOCUMENTATO DELLA DIPENDENTE O DEL CONIUGE DI FATTO IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI PUNTI 2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' necessaria una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445, da cui risulti la residenza del coniuge di fatto e dei figli riconosciuti dal richiedente e dal coniuge di fatto, nonché dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dello stato di disoccupazione del coniuge di fatto. In caso di gravidanza della dipendente o del coniuge di fatto del dipendente è necessaria la certificazione medica da cui risulti lo stato di gravidanza nonché la dichiarazione di riconoscimento del nascituro resa ai sensi degli artt. 254 c.c. e 42 e 44 del D.P.R. 396/2000.		

5)

PUNTI		
PER RICONGIUNGIMENTO, QUALORA CELIBE, NUBILE, VEDOVO, SEPARATO O DIVORZIATO, A FIGLI MINORI RESIDENTI NELLA STESSA REGIONE DELLA SEDE RICHIESTA. PUNTI: 12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUALORA SUSSISTA UNO STATO DI GRAVIDANZA DEBITAMENTE DOCUMENTATO DELLA DIPENDENTE O DEL CONIUGE DI FATTO IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI PUNTI 2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' necessaria una dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con la quale il richiedente attesti di essere vedovo, celibe o nubile, ovvero, nel caso in cui il medesimo sia separato o divorziato, una copia autenticata della sentenza di divorzio, di separazione giudiziale o dell'atto di omologazione per la separazione consensuale. Occorre, altresì, una autodichiarazione che attesti l'età e la residenza dei figli. In caso di gravidanza della dipendente o del coniuge di fatto del dipendente è necessaria la certificazione medica da cui risulti lo stato di gravidanza nonché la dichiarazione di riconoscimento del nascituro resa ai sensi degli artt. 254 c.c. e 42 e 44 del D.P.R. 396/2000.		

6)

PUNTI		
PER OGNI FAMILIARE A CARICO: 1 PUNTO (INDICARE IL NUMERO DI FAMILIARI A CARICO).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE IL DIPENDENTE E' L'UNICO PERCETTORE DI REDDITO NEL NUCLEO FAMILIARE IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI 4 PUNTI (BARRARE LA CASELLA).		
PER CIASCUN FIGLIO SOTTO I TRE ANNI AL MOMENTO DELLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI MOBILITA', IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI 2 PUNTI (INDICARE IL NUMERO DEI FIGLI).		
PER CIASCUN FIGLIO DI ETA' PARI O SUPERIORE A TRE ANNI E FINO AI SEDICI ANNI AL MOMENTO DELLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI MOBILITA', IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI 1 PUNTO (INDICARE IL NUMERO DEI FIGLI).		
PER CIASCUN FIGLIO DI ETA' PARI O SUPERIORE A DICIASSETTE ANNI E FINO AI VENTQUATTRO ANNI AL MOMENTO DELLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI MOBILITA', IL PUNTEGGIO E' AUMENTATO DI 0,25 PUNTI (INDICARE IL NUMERO DEI FIGLI).		
TOTALE		

Occorre, in questo caso, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, con cui il richiedente attesti le generalità dei familiari a carico del medesimo ai fini fiscali ed il loro grado di parentela con lo stesso, nonché, eventualmente, che non vi sia alcun altro percettore di reddito nel nucleo familiare.

Totale punteggio
Condizioni di famiglia

## e) EVENTUALI NECESSITA' DI STUDIO DEL DIPENDENTE

	Barrare la voce che interessa	Riservato all'Amm.ne PUNTI
QUALORA IL DIPENDENTE ABBA NECESSITA' DI SEGUIRE CORSI DI STUDIO DI DURATA PLURIENNALE, PURCHE' SIA DIMOSTRATA L'IMPOSSIBILITA' DI FREQUENTARE TALI CORSI NELLA ATTUALE SEDE DI SERVIZIO, E' RICONOSCIUTO 1 PUNTO.		

Occorre, in questo caso, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, con cui il richiedente attesti l'iscrizione al corso di studio e che detto corso sia finalizzato al conseguimento del primo titolo di istruzione secondaria di secondo grado, del primo titolo universitario o del primo titolo post universitario. Occorre altresì una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con la quale il richiedente attesti che i corsi in questione non sono stati istituiti nella sede di attuale servizio.

Totale punteggio
Necessità di studio

L'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere integrazioni alla documentazione presentata.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196.

....., li

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

PUNTEGGIO COMPLESSIVO ATTRIBUITO DALL'AMMINISTRAZIONE