



Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO DI ULTIMA APPARTENENZA)

Estratto della Documentazione di Servizio per il Concorso a 1227 Allievi Agenti della Polizia di Stato,
di cui all'art. 1, del bando di concorso

GRADO, COGNOME E NOME

LUOGO, DATA DI NASCITA E BLOCCO DI APPARTENENZA

SERVIZIO

- INCORPORATO QUALE VFP1 IL / / nella Forza Armata EI MM AM
- HA TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFP1 IL / /
- INCORPORATO QUALE VFP1 IN RAFFERMA IL / / nella Forza Armata EI MM AM
- HA TERMINATO LA RAFFERMA QUALE VFP1 IL / /

PERIODO DI SERVIZIO GIA' SVOLTO DA VFP1

Dal / / al / / ; _____ (incarico, spec.ne/categoria)

Dal / / al / / ; _____ (incarico, spec.ne/categoria)

Dal / / al / / ; _____ (incarico, spec.ne/categoria)

MISSIONI IN TEATRO OPERATIVO FUORI AREA DA VFP1 OVVERO IN RAFFERMA

Stato e nome della missione _____

Dal / / al / /

Stato e nome della missione _____

Dal / / al / /

ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISITICA QUALE VFP1

- ECCELLENTE (o giudizio equivalente) SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)
- NELLA MEDIA (o giudizio equivalente) INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)

RICONOSCIMENTI, RICOMPENSE E BENEMERENZE DA VFP1 OVVERO IN RAFFERMA (indicare la data di conseguimento)

TITOLO DI STUDIO

Conseguito il

- TIPO: _____ /
- VOTO / GIUDIZIO: _____

LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO

LINGUA _____ Livello : W _____ R _____ L _____ S _____

LINGUA _____ Livello : W _____ R _____ L _____ S _____

ALTRI ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI (conseguiti durante il servizio da VFP1 ovvero in rafferma)

_____, _____
(località e data di rilascio)

(Timbro Ente)

Il Comandante di Corpo



Per presa visione ed accettazione dei dati riportati nel presente estratto della documentazione di servizio.

Firma dell'interessato/a

Il presente attestato dovrà essere compilato ai sensi dell'art. 6 del bando di concorso, dovrà essere chiuso tassativamente alla data di scadenza di presentazione delle domande di concorso e contenere esclusivamente i dati relativi alla ferma prefissata di un anno (VFP1) ovvero alle rafferme annuali.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO
DI NOTORIETA' DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**
(artt. 19, 40, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ prov. _____ residente
a _____ prov. _____
via _____ n. _____, Tel. _____,

in merito al concorso pubblico per l'assunzione di 1227 allievi agenti provenienti dalla vita militare, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

Di aver conseguito, **prima della data di scadenza del bando**, l'attestato di bilinguismo di conoscenza delle lingue italiana e tedesca di livello _____, riferito al _____, in data ____/____/____, rilasciato da _____ in data ____/____/____.

(indicare il livello, l'attinenza al titolo di studio cui si riferisce l'attestato e la data di conseguimento, Ente e/o Dirigente che lo ha concesso e la data di rilascio)

- Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.
 Non allego copia dell'atto.

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma _____

Allegare: 1) copia della documentazione indicata se in possesso dell'originale;
2) copia fronte/retro del documento di identità.



DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE DAI CANDIDATI IN CONGEDO

**RIPORTARE I DATI DELL'ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE RILASCIATOGGI ALL'ATTO DEL CONGEDO DAL PROPRIO
COMANDO/ENTE/REPARTO/CENTRO DOCUMENTALE (artt. 19, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

La presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà contenere i dati riferiti esclusivamente ai periodi svolti in qualità di VFP1 ovvero in rafferma annuale alla data dell'ultimo congedo – (art. 12, comma 2, del bando di concorso)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____

a _____ prov. _____ IDdomanda _____
in merito al concorso pubblico per l'assunzione di **1227** allievi agenti provenienti dalla vita militare, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000) dichiara di:

<input type="checkbox"/> DI ESSERE STATO INCORPORATO QUALE VFP1 IL	[] [] / [] [] / [] [] [] []	nella Forza Armata	<input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM
<input type="checkbox"/> DI AVER TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFP1 IL	[] [] [] [] [] [] [] []		
<input type="checkbox"/> DI ESSERE STATO INCORPORATO QUALE VFP1 IN RAFFERMA IL	[] [] / [] [] / [] [] [] []	Forza Armata	<input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM
<input type="checkbox"/> DI AVER TERMINATO LA RAFFERMA QUALE VFP1 IL	[] [] / [] [] / [] [] [] []	(indicare termine della 1ª o 2ª rafferma)	
<input type="checkbox"/> DI ESSERE STATO INCORPORATO QUALE VFP4 IL	[] [] / [] [] / [] [] [] []	nella Forza Armata	<input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM
<input type="checkbox"/> DI AVER TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFP4 IL	[] [] / [] [] / [] [] [] []		
Di aver effettuato, in qualità di VFP1 ovvero in rafferma annuale, le seguenti "Missioni In Teatro Operativo Fuori Area":			
Stato e nome della missione _____			
Dal [] [] / [] [] / [] [] [] [] al [] [] / [] [] / [] [] [] []			
Stato e nome della missione _____			
Dal [] [] / [] [] / [] [] [] [] al [] [] / [] [] / [] [] [] []			
Di aver riportato, nell'ultima documentazione caratteristica da VFP1 ovvero in rafferma annuale, il seguente giudizio:			
<input type="checkbox"/> ECCELLENTE (o giudizio equivalente)	<input type="checkbox"/> SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)		
<input type="checkbox"/> NELLA MEDIA (o giudizio equivalente)	<input type="checkbox"/> INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)		
Di essere in possesso dei seguenti Riconoscimenti, Ricompense E Benemerenze da Vfp1 ovvero in rafferma annuale (indicare tipo e data di conseguimento)			

-Di essere in possesso, alla data di CONGEDO da VFP1 ovvero in rafferma annuale, del seguente titolo studio:			

conseguito nell'anno scolastico ____ / ____ con il giudizio/voto di _____ conseguito presso l'istituto scolastico/università _____			
_____ con sede in _____ Prov.(____)			
-Di essere in possesso della/e seguente/i certificazione/i linguistiche accertate secondo standard NATO			
LINGUA _____	Livello : W _____ R _____ L _____ S _____		
LINGUA _____	Livello : W _____ R _____ L _____ S _____		
Di essere in possesso dei seguenti ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI (conseguiti durante il servizio da VFP1 ovvero in rafferma annuale e trascritti nel foglio matricolare/stato di servizio- indicare denominazione e data conseguimento)			

<input type="checkbox"/> Allego copia dell'estratto della documentazione di servizio e dichiarazione di conformità (Allegato 4) <input type="checkbox"/> Non allego copia dell'estratto della documentazione di servizio .			

Allegare: copia in PDF fronte/retro di un documento di identità.

(località e data)

Firma del dichiarante



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA
(artt. 19 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ prov. _____ residente a
_____ prov. _____
via _____ n. _____, consapevole delle sanzioni
penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

che l'allegata copia dell'estratto della documentazione di servizio rilasciata dal

(Indicare l'Ente/Reparto militare che ha rilasciato l'estratto)
in data ___/___/___ è conforme all'originale in mio possesso;

Eventuale precedente periodo da VFP1

che l'allegata copia dell'estratto della documentazione di servizio rilasciata dal

(Indicare l'Ente/Reparto militare che ha rilasciato l'estratto)
in data ___/___/___ è conforme all'originale in mio possesso;

Eventuale precedente periodo da VFP1

che l'allegata copia dell'estratto della documentazione di servizio rilasciata dal

(Indicare l'Ente/Reparto militare che ha rilasciato l'estratto)
in data ___/___/___ è conforme all'originale in mio possesso;

Luogo e data _____ Firma _____

**Allegare: copia in PDF fronte/retro del documento di identità e l'estratto/gli estratti della
documentazioni di servizio.**

N.B. (In caso non siano sufficienti i campi precompilati potrà essere utilizzato un secondo modulo)

**Certificato anamnestico da compilare a cura del medico curante
ai sensi dell'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833**

Allegato 5

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____ residente in _____ (____)
Via/Piazza _____ n. ____ Tel. _____ Tipo documento _____
Numero _____ Rilasciato da _____ in data _____

in relazione agli stati patologici di cui al decreto ministeriale 30 giugno 2003, n. 198 e alle malattie di seguito riportate:

(barrare la voce interessata)

Sussistono patologie dell'apparato cardiocircolatorio NO SI
Se SI quali? _____

Sussiste diabete? NO SI
Se SI specificare trattamento _____

Sussistono patologie della tiroide/surreni/pancreas/ipofisi? NO SI
Se SI quali? _____

Sussistono turbe e/o patologie psichiche già note? NO SI
Se SI quali? _____

Soffre di patologie neurologiche? NO SI
Se SI quali? _____

Hai mai avuto crisi epilettiche (o convulsioni)? NO SI
Se SI, indicare la data dell'ultima crisi e la terapia eseguita _____

Assume (o ha assunto farmaci psicotropi (ad es. antidepressivi, tranquillanti, barbiturici, altro)? NO SI
Se SI quali? _____

Fa uso o ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti NO SI
Se SI di che tipo? _____

Sussistono malattie del sangue? NO SI
Se SI quali? _____

Sussistono malattie dell'apparato urogenitale? NO SI
Se SI quali? _____

Sussistono malattie e/o alterazioni dell'apparato visivo che comportino l'uso di occhiali da vista
o lenti a contatto? NO SI
Se SI quali? _____

Elencare le altre malattie/infermità eventualmente sofferte in passato dalla nascita ad oggi (malattie, interventi chirurgici, allergie, lesioni, traumi, fratture, ricoveri ospedalieri, etc.) ai sensi del decreto ministeriale 30 giugno 2003, n. 198:

Il/La sottoscritto/a afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestici di cui sopra, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.

Firma dell'interessato/a

**Firma del Medico di fiducia e codice regionale
(Nome e Cognome, timbro)**

Luogo e data, _____



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E/O DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
(artt. 19, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

IDdomanda _____, Tel. Cell. _____.

in merito al concorso pubblico per l'assunzione 1227 allievi agenti provenienti dalla vita militare, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

di possedere il/i seguente/seguiti titolo/titoli di preferenza compatibili di cui all'articolo 5, comma 4, del decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, nonché dall'articolo 73, comma 14, del decreto legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito in legge 20 agosto 2013, n. 98, **indicato/i nella domanda di partecipazione al concorso:**

- Gli insigniti di medaglia al valor militare
- Gli orfani di guerra
- Gli orfani dei caduti per fatto di guerra
- Gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- I feriti in combattimento
- Gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra nonché i capi di famiglia numerosa
- I figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- I figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- I figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- I genitori ed i vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra
- I genitori ed i vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- I genitori ed i vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato
- Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso
- I coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- I militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine delle ferma o rafferma
- L'aver svolto con esito positivo lo stage di cui all'art. 73 del decreto legge n. 69 del 21/06/2013
- Aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche

Il/la sottoscritto/a, in relazione alle categorie sopra indicate, dichiara, altresì, che la natura dei provvedimenti che danno diritto alla preferenza sopraindicata sono :

natura del provvedimento di concessione:

Ente che lo ha rilasciato:

indirizzo

data e luogo del rilascio:.....

grado di parentela con il titolare della concessione

cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:

(indicare la natura dell'attestazione o del provvedimento di concessione e gli estremi dell'atto, Ente e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa attestazione/provvedimento)

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Attestato di "lodevole servizio" prestato presso

Sito in.....Prov.(...)

indirizzo.....

nel periodo compreso dal ____/____/____ al ____/____/____

data e luogo del rilascio:

(indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato il lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto, Ente e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione)

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Attestazione di "Militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma" rilasciata da:

Forza Armata:

Grado militare:

Durata periodo di ferma o rafferma: dal al

(indicare la Forza Armata dove ha prestato la ferma, il periodo di riferimento, il grado militare, gli estremi dell'atto e il Comando/Ente/ Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione)

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver **indicato nella domanda di partecipazione al concorso** il/i seguente/i figlio/i a carico di cui fornisco generalità :

-cognome e nome

luogo e data nascita Prov (.....) il, ___/___/_____

-cognome e nome

luogo e data nascita Prov (.....) il, ___/___/_____

-cognome e nome

luogo e data nascita Prov (.....) il, ___/___/_____

-cognome e nome

luogo e data nascita Prov (.....) il, ___/___/_____

-cognome e nome

luogo e data nascita Prov (.....) il, ___/___/_____

Luogo e data _____

Firma _____

- **Allegare: copia in PDF della documentazione indicata se in possesso dell'originale;**
copia in PDF fronte/retro del documento di identità.

N.B. (In caso non siano sufficienti i campi precompilati potrà essere utilizzato un secondo modulo)