



# 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 RILASCIATOGLI 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 1 <sup>a</sup> o 2 <sup>a</sup> 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	[ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]				
<b>Di aver effettuato, in qualità di VFP1 ovvero in rafferma annuale, le seguenti "Missioni In Teatro Operativo Fuori Area":</b>					
Stato e nome della missione _____					
Dal [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] al [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]					
Stato e nome della missione _____					
Dal [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] al [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]					
<b>Di aver riportato, nell'ultima documentazione caratteristica da VFP1 ovvero in rafferma annuale, il seguente giudizio:</b>					
<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)			
<b>Di essere in possesso dei seguenti Riconoscimenti, Ricompense E Benemerenze da Vfp1 ovvero in rafferma annuale</b> <i>(indicare tipo e data di conseguimento)</i>					
_____					
_____					
<b>-Di essere in possesso, alla data di CONGEDO da VFP1 ovvero in rafferma annuale, del seguente titolo studio:</b>					
_____					
conseguito nell'anno scolastico ____ / ____ con il giudizio/voto di _____ conseguito presso l'istituto scolastico/università _____					
_____ con sede in _____ Prov.(____)					
<b>-Di essere in possesso della/e seguente/i certificazione/i linguistiche accertate secondo standard NATO</b>					
LINGUA _____		Livello : W _____ R _____ L _____ S _____			
LINGUA _____		Livello : W _____ R _____ L _____ S _____			
<b>Di essere in possesso dei seguenti ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI</b> (conseguiti durante il servizio da VFP1 ovvero in rafferma annuale e trascritti nel foglio matricolare/stato di servizio- <u>indicare denominazione e data conseguimento</u> )					
_____					
_____					
_____					
<input type="checkbox"/> Allego copia dell'estratto della documentazione di servizio e dichiarazione di conformità ( <b>Allegato 4</b> )					
<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)*