

# Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO DI ULTIMA APPARTENENZA)

Estratto della Documentazione di Servizio per il Concorso a 1381 Allievi Agenti della Polizia di Stato l'anno 2022,

<b>GRADO, COGNOME E NOME</b>	
<b>LUOGO, DATA DI NASCITA E BLOCCO DI APPARTENENZA</b>	
<b>SERVIZIO</b>	
- INCORPORATO QUALE VFPI IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> nella Forza Armata <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
- HA TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFPI IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
- INCORPORATO QUALE VFPI IN RAFFERMA IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> nella Forza Armata <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
- HA TERMINATO LA RAFFERMA QUALE VFPI IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>PERIODO DI SERVIZIO GIÀ SVOLTO DA VFPI</b>	
Dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ; _____ (incarico, spec.ne/categoria)
Dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ; _____ (incarico, spec.ne/categoria)
Dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ; _____ (incarico, spec.ne/categoria)
<b>MISSIONI IN TEATRO OPERATIVO FUORI AREA DA VFPI OVVERO IN RAFFERMA</b>	
Stato e nome della missione _____	
Dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Stato e nome della missione _____	
Dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA QUALE VFPI</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)
RICONOSCIMENTI, RICOMPENSE E BENEMERENZE DA VFPI OVVERO IN RAFFERMA <i>(indicare la data di conseguimento)</i>	
<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
- TIPO: _____	Conseguito il <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
- VOTO / GIUDIZIO: _____	
<b>LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO</b>	
LINGUA _____	Livello : W _____ R _____ L _____ S _____
LINGUA _____	Livello : W _____ R _____ L _____ S _____
ALTRI ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI (conseguiti durante il servizio da VFPI ovvero in rafferma)	
_____	
_____	

\_\_\_\_\_ 1  
(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 (VFPI) ovvero alle rafferme annuali.



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

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 Se SI quali? _____	NO	SI
Sussiste diabete? Se SI specificare trattamento _____	NO	SI
Sussistono patologie della tiroide/surreni/pancreas/ipofisi? Se SI quali? _____	NO	SI
Sussistono turbe e/o patologie psichiche già note? Se SI quali? _____	NO	SI
Soffre di patologie neurologiche? Se SI quali? _____	NO	SI
Hai mai avuto crisi epilettiche (o convulsioni)? Se SI, indicare la data dell'ultima crisi e la terapia eseguita _____	NO	SI
Assume (o ha assunto farmaci psicotropi (ad es. antidepressivi, tranquillanti, barbiturici, altro)? Se SI quali? _____	NO	SI
Fa uso o ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti Se SI di che tipo? _____	NO	SI
Sussistono malattie del sangue? Se SI quali? _____	NO	SI
Sussistono malattie dell'apparato urogenitale? Se SI quali? _____	NO	SI
Sussistono malattie e/o alterazioni dell'apparato visivo che comportino l'uso di occhiali da vista o lenti a contatto? Se SI quali? _____	NO	SI

**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.**

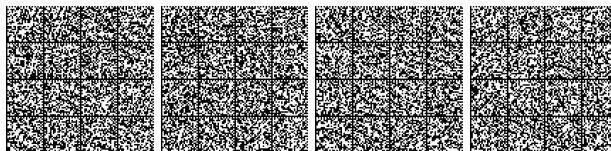
**Firma dell'interessato/a**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_





MINISTERO  
DELL'INTERNO

**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. \_\_\_\_\_

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.





**MINISTERO  
DELL'INTERNO**

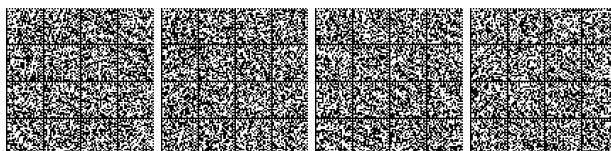
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E/O DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE  
(artt. 19, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
IDdomanda \_\_\_\_\_, Tel. Cell. \_\_\_\_\_.

in merito al concorso pubblico per l'assunzione 1381 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)*





MINISTERO  
DELL'INTERNO

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**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. 15, comma 3, del bando di concorso)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

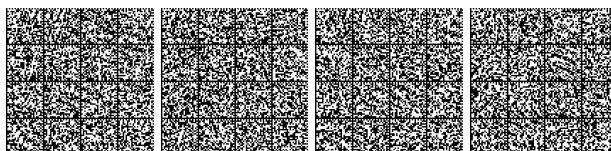
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ IDdomanda \_\_\_\_\_  
 in merito al concorso pubblico per l'assunzione di **1381** allievi agenti provenienti dalla vita militare, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000) dichiara di:

<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	____/____/____				
<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 (indicare tipo e data di conseguimento)</b>					
_____					
_____					
<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 (conseguiti durante il servizio da VFP1 ovvero in rafferma annuale e trascritti nel foglio matricolare/stato di servizio- indicare denominazione e data conseguimento)</b>					
_____					
_____					
_____					
<input type="checkbox"/> Allego copia dell'estratto della documentazione di servizio e dichiarazione di conformità (Allegato 6) <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





MINISTERO  
DELL'INTERNO

**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 1381 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**

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.

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.

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 \_\_\_\_\_

- 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)*

