



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

Roma, **E 2 NOV. 2004**

Area III
Prot.n. *6630.1*

ALLE OO.SS.

LORO SEDI

OGGETTO : Assegnazioni vigili in prova 57° CORSO

Per opportuna conoscenza, si invia copia della circolare relativa alle assegnazioni dei vigili in prova del 57° corso.


IL DIRIGENTE
(Maionara)



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

Area III
Prot. n. 66301

Roma, 2 NOV. 2004

Direzione Centrale per la Formazione
Scuola per la Formazione di Base
00178 ROMA CAPANNELLE

OGGETTO: Assegnazione Vigili in prova 57° corso.

Allo scopo di favorire l'espletamento delle procedure relative alle assegnazioni degli allievi vigili permanenti in prova del 57° corso nelle sedi di servizio definitive, si trasmette l'elenco dei Comandi che manifestano carenze di organico. (All.to A)

Gli allievi vigili permanenti in prova dovranno compilare l'unito modello (All.to B) che successivamente, a cura di codesta Scuola, dovrà essere trasmesso a questo Dipartimento - Direzione Centrale per le Risorse Umane - Area III - improrogabilmente entro il

8 NOV. 2004

Si precisa che l'indicazione fornita non costituisce vincolo ai fini della prima assegnazione cui l'Amministrazione procederà tenendo conto delle primarie esigenze di servizio delle strutture dipendenti.

Si segnala l'urgenza.

IL CAPO DIPARTIMENTO
(Morcone)

**ELENCO DELLE SEDI DISPONIBILI PER GLI ALLIEVI VIGILI
PERMANENTI DEL 57° CORSO**

COMANDO	POSTI DISP.
ALESSANDRIA	7
ASTI	3
BERGAMO	7
BOLOGNA	14
BRESCIA	6
COMO	5
CREMONA	7
CUNEO	10
BIELLA	1
FERRARA	10
FORLI'	10
LECCO	2
MANTOVA	21
MILANO	25
MODENA	17
NOVARA	7
PADOVA	8
PARMA	9
PAVIA	6
TORINO	45
TREVISO	14
VARESE	15
VENEZIA	40
VERBANIA	4
VERCELLI	2
VERONA	15
TOTALE	310

ALLEGATO B

COGNOME

NOME

LUOGO

DATA DI NASCITA

CORSO DI APPARTENENZA 57°

SEDE DI RESIDENZA ALLA DATA DI INIZIO DEL CORSO DI FORMAZIONE
PROFESSIONALE (05/07/2004)

CONIUGATO

NUMERO FIGLI

**Il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità la veridicità delle dichiarazioni rese
nel presente modello ai sensi del D:P:R: 28/12/2000 n. 445.**

SEDE DI ASSEGNAZIONE IN ORDINE DI PREFERENZA

1) _____

2) _____

3) _____

Data _____

Firma _____