



CONCORSO PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI CAPO SQUADRA (POSIZIONE ECONOMICA B2) NEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

PARTE RISERVATA AL MINISTERO DELL'INTERNO

sigla Comando VV.F.

n. progressivo

Il sottoscritto CHIEDE di essere ammesso a partecipare alla procedura per il passaggio alla qualifica di capo squadra (posizione economica B2) per n. 527 posti con decorrenza 1/1/2005 .
A tal fine, sotto la propria responsabilita', ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda di ammissione hanno valore di autocertificazione e nel caso di falsita' in atti o dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia:

DICHIARA:

COGNOME SESSO

(le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile)

NOME DATA DI NASCITA
G M A

COMUNE DI NASCITA Prov

SEDE DI SERVIZIO (specificare eventuale distaccamento)

Recapito telefonico (indicare il prefisso e il n. telefonico)

Recapito telefonico sede di servizio (indicare il prefisso e il n. telefonico)

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO
(indicare solo il titolo di studio più elevato)

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE O TITOLO EQUIPOLLENTE _____

LAUREA DI PRIMO LIVELLO _____

LAUREA DI SECONDO LIVELLO _____

SPECIALIZZAZIONE POST LAUREA _____

conseguito il _____ presso _____

ANZIANITA' DI SERVIZIO

ANZIANITÀ NELLA POSIZIONE ECONOMICA DI VIGILE PERMANENTE: ANNI _____ MESI _____

EVENTUALE E PRECEDENTE ANZIANITÀ DI SERVIZIO NEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO: ANNI _____ MESI _____

EVENTUALI PERIODI DI ASPETTATIVA PER MOTIVI PERSONALI O DI FAMIGLIA

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

EVENTUALI PERIODI DI DIMISSIONI DAI RUOLI DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

(anche esterni all'Amministrazione e comunque riconducibili all'attività istituzionale)

TIPO DI CORSO _____ DURATA _____ SVOLTO DAL _____ AL _____
(giorni o ore)

TIPO DI CORSO _____ DURATA _____ SVOLTO DAL _____ AL _____
(giorni o ore)

TIPO DI CORSO _____ DURATA _____ SVOLTO DAL _____ AL _____
(giorni o ore)

TIPO DI CORSO _____ DURATA _____ SVOLTO DAL _____ AL _____
(giorni o ore)

TIPO DI CORSO _____ DURATA _____ SVOLTO DAL _____ AL _____
(giorni o ore)

MANSIONI SUPERIORI

(certificate con atti formali coevi)

Periodo nel quale si siano svolte mansioni relative al profilo al quale si chiede di passare DAL _____ AL _____

Periodo nel quale si siano svolte mansioni relative al profilo al quale si chiede di passare DAL _____ AL _____

Periodo nel quale si siano svolte mansioni relative al profilo al quale si chiede di passare DAL _____ AL _____

NUCLEI SPECIALISTICI

(indicare se si fa parte di un nucleo specialistico fra quelli sotto indicati apponendo la croce in corrispondenza della relativa casella)

PADRONE DI BARCA

MOTORISTA NAVALE

COMANDANTE D'ALTURA

SOMMOZZATORE

RADIORIPARATORE

Annerire la casella se è stata presentata domanda di pensionamento

Annerire la casella se è in corso il passaggio ai ruoli amministrativi

data _____

firma _____

TIMBRO DELL'UFFICIO E DATA
DI PRESENTAZIONE O DI ARRIVO