



Ministero dell'Interno

Dipartimento dei vigili del fuoco del soccorso pubblico e della difesa civile
Direzione Centrale per gli Affari Generali
Area II Riqualificazione e Concorsi interni

AII. A

CONCORSO PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

PARTE RISERVATA AL MINISTERO DELL'INTERNO

sigla Comando VV.F.

Two empty boxes for command code

n. progressivo

Five empty boxes for progressive number

Il sottoscritto CHIEDE di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva straordinaria per il passaggio alla qualifica di collaboratore amministrativo contabile del Corpo nazionale dei vigili del fuoco per n. 80 posti.

A tal fine, sotto la propria responsabilita', ai sensi del combinando disposto degli articoli 46 e 76 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 dichiarazione sostitutiva di certificazione 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

Long empty box for surname

DATA DI NASCITA

NOME

Long empty box for name

Box for day (G)

Box for month (M)

Box for year (A)

G

M

A

COMUNE DI NASCITA

Long empty box for birthplace

Prov

Two empty boxes for province

SEDE DI SERVIZIO (specificare eventuale distaccamento)

Empty box for service seat

QUALIFICA

Empty box for qualification

TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L' ACCESSO ALLA QUALIFICA DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE

Titolo di studio _____

conseguito il _____ presso _____

ULTERIORI TITOLI DI STUDIO (non richiesti come requisito di ammissione)

Titolo di studio _____

conseguito il _____ presso _____

ANZIANITA' DI SERVIZIO (richiesta quale requisito di ammissione)

ANZIANITA' DA _____ ANNI _____ MESI _____

EVENTUALI PERIODI DI ASPETTATIVA CON DECURTAZIONE DI ANZIANITA'

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 _____

EVENTUALI PERIODI DI SOSPENSIONE DAL SERVIZIO

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

SANZIONI DISCIPLINARI

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

DAL _____ AL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

(attinenti la qualifica)

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

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

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

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

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

MASTER

(coerente con l'attività professionale)

TIPO DI MASTER _____ DAL _____ AL _____

conseguito il _____ presso _____

ESPERIENZA PROFESSIONALE
(attinente la qualifica messa a concorso)

TIPOLOGIA _____ DAL _____ AL _____


Annerire la casella se è stata presentata domanda di pensionamento

Dichiara altresì di acconsentire alla trattazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

data _____

firma _____

TIMBRO DELL'UFFICIO E DATA
DI PRESENTAZIONE O DI ARRIVO



FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
