



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

PARTE RISERVATA AL MINISTERO DELL'INTERNO

sigla Comando VV.F.

n. progressivo

cod. escl.

...I.... sottoscritt.... CHIEDE di essere ammess.... a partecipare alla procedura per il passaggio alla qualifica di capo squadra (posizione economica B2) per n. _____ posti.

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
(le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile)

SESSO

NOME

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

SEDE DI SERVIZIO (specificare eventuale distacco)

Recapito telefonico (indicare il prefisso e il numero telefonico)

Recapito telefonico sede di servizio (indicare il prefisso e il numero telefonico)

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

	PUNTI (riservato all'ufficio)
DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE O TITOLO EQUIPOLLENTE _____	<input type="text"/>
DIPLOMA DI LAUREA BREVE _____	<input type="text"/>
DIPLOMA DI LAUREA _____	<input type="text"/>
conseguito il _____ presso _____	

ANNERIRE LA CASELLA SE IL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO E' GIA' IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE

ANZIANITA' NELLA POSIZIONE ECONOMICA ATTUALE (VIGILE PERMANENTE)

	PUNTI (riservato all'ufficio)
ANNI _____ MESI _____	<input type="text"/>
Eventuale e precedente anzianità di servizio nel Corpo Nazionale dei vigili del fuoco: ANNI _____ MESI _____	<input type="text"/>

PERIODI DI ASPETTATIVA PER MOTIVI PERSONALI O DI FAMIGLIA

	PUNTI (riservato all'ufficio)
DAL _____ AL _____	<input type="text"/>
DAL _____ AL _____	<input type="text"/>
DAL _____ AL _____	<input type="text"/>

CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

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

PUNTI
(riservato all'ufficio)

TIPO DI CORSO _____	DURATA _____ (giorni o ore)	SVOLTO DAL _____	AL _____	<input type="text"/>
TIPO DI CORSO _____	DURATA _____ (giorni o ore)	SVOLTO DAL _____	AL _____	<input type="text"/>
TIPO DI CORSO _____	DURATA _____ (giorni o ore)	SVOLTO DAL _____	AL _____	<input type="text"/>
TIPO DI CORSO _____	DURATA _____ (giorni o ore)	SVOLTO DAL _____	AL _____	<input type="text"/>
TIPO DI CORSO _____	DURATA _____ (giorni o ore)	SVOLTO DAL _____	AL _____	<input type="text"/>

MANSIONI SUPERIORI
(certificabili con atti formali coevi)

PUNTI
(riservato all'ufficio)

Periodo nel quale si siano svolte mansioni relative al profilo al quale si chiede di passare DAL _____	AL _____	<input type="text"/>
Periodo nel quale si siano svolte mansioni relative al profilo al quale si chiede di passare DAL _____	AL _____	<input type="text"/>
Periodo nel quale si siano svolte mansioni relative al profilo al quale si chiede di passare DAL _____	AL _____	<input type="text"/>

NUCLEI SPECIALISTICI

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PADRONE DI BARCA	MOTORISTA NAVALE	COMANDANTI D'ALTURA	SOMMOZZATORE	RADIORIPARATORE
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	PILOTA DI ELICOTTERO		SPECIALISTA DI ELICOTTERO	

di essere a conoscenza che l'Amministrazione procederà al trattamento dei dati personali sopraindicati secondo quanto stabilito nell'apposito articolo del bando di concorso (L. 31.12.96, n. 675)

data _____

firma _____

TIMBRO DELL'UFFICIO E DATA
DI PRESENTAZIONE O DI ARRIVO



