



**Ministero dell'Interno**  
**DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO**  
**DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE**

Il sottoscritto (qual.) \_\_\_\_\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso al corso sperimentale di formazione per “Istruttore di Topografia Applicata al Soccorso”.

Dichiara a tal fine, di essere in possesso dei seguenti titoli:  
(indicare con una X le voci che interessano)

**Requisiti Obbligatori**

- Non essere in possesso del titolo di specialista (attestato da brevetto di elicotterista, nautico, radiatoriparatore, sommozzatore)
- Non aver conseguito la qualificazione di “Istruttore” di settore

**Titoli preferenziali**

Costituiscono titolo preferenziale (ciascuno con il punteggio indicato) il possesso dei seguenti requisiti/titoli, da comprovare con specifici atti formali:

- Laurea specialistica in Geografia o equipollenti (2 punti)
- Diploma di Laurea in discipline scientifiche comprendenti l'esame di cartografia o topografia (1 punto)
- Diploma di Laurea in facoltà scientifiche (1/2 punto)
- Diploma di scuola media superiore conseguito presso Istituto Tecnico per Geometri (1/2 punto)
- Diploma di scuola media superiore conseguito presso Istituto Tecnico Agrario (1/2 punto)
- Corsi Specifici comprendenti nozioni di Topografia/Cartografia (ad esempio quelli svolti durante il periodo di leva militare) (1/4 punto)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di conoscere ed accettare quanto indicato nella nota di ricognizione cui la presente è allegata.

IN FEDE \_\_\_\_\_

---

**Spazio riservato al Comando Provinciale**

La presente domanda è stata presentata dall'interessato in data \_\_\_\_\_

Si attesta che quanto sopra corrisponde agli atti conservati presso questo Comando.

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del Comandante Provinciale)