



**CONCORSI PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI CAPO SQUADRA NEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO – DECORRENZE: 01.01.2006 -- 01.01.2007 -- 01.01.2008**

**PARTE RISERVATA AL MINISTERO DELL'INTERNO**

sigla Comando VV.F.

n. progressivo

Il sottoscritto CHIEDE di essere ammesso a partecipare alla procedura per **il 60% dei posti** a concorso per l'accesso alla qualifica di capo squadra del ruolo dei capi squadra e capi reparto:

per n. 260  
posti con decorrenza 1/1/2006

per n. 269  
posti con decorrenza 1/1/2007

per n. 288  
posti con decorrenza 1/1/2008

A tal fine, sotto la propria responsabilità, 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 falsità in atti o dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia:

**DICHIARA:**

COGNOME  SESSO

NOME  DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA  G  M  Prov

SEDE DI SERVIZIO (specificare eventuale distacco)

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

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

DIPLOMA DI QUALIFICA RILASCIATO DA ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE \_\_\_\_\_

DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO \_\_\_\_\_

LAUREA ATTINENTE ALLA QUALIFICA MESSA A CONCORSO \_\_\_\_\_

LAUREA MAGISTRALE ATTINENTE ALLA QUALIFICA MESSA A CONCORSO \_\_\_\_\_

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE CONSEGUITO AL TERMINE DI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE ISTITUITI DALLE UNIVERSITÀ ATTINENTE ALLA QUALIFICA MESSA A CONCORSO \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**ANZIANITA' DI SERVIZIO**

ANZIANITÀ NELLA QUALIFICA DI VIGILE COORDINATORE: ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_

PRECEDENTE ANZIANITÀ DI SERVIZIO NEL RUOLO DEI VIGILI DEL FUOCO: ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_

**SANZIONE DISCIPLINARE PIU' GRAVE DELLA SANZIONE PECUNIARIA**  
(indicare solo se riportata nel biennio precedente alla presentazione della presente domanda)

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**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**

(corsi organizzati dall'Amministrazione in materie attinenti l'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)

**BREVETTI - PATENTI - CERTIFICAZIONI DELL'AMMINISTRAZIONE**

(corsi per l'acquisizione delle qualificazioni risultanti da appositi brevetti o patenti ovvero da certificazioni dell'Amministrazione)

TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_  
(giorni o ore)

SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_  
(giorni o ore)

SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_  
(giorni o ore)

SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

**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

ELICOTTERISTA

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