



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE
UFFICIO PER LA PIANIFICAZIONE, IL CONTROLLO E LO SVILUPPO DELLA FORMAZIONE

Alle Direzioni Centrali del Dipartimento

Alle Direzioni Regionali e Interregionali dei Vigili del
Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile

Ai Comandi dei Vigili del Fuoco

Alle Scuole Centrali Antincendi

All'Istituto Superiore Antincendi

Alla Scuola Formazione Operativa

Agli Uffici Centrali del Dipartimento

OGGETTO: Procedura di selezione per l'accesso al XIX Corso Base per Specialista di Elicottero rivolta al personale avente qualifica di Vigile del Fuoco.

A parziale modifica della nota DCFORM prot. n° 27215 del 27/10/2020, si invia il modello di domanda di partecipazione alla procedura di selezione per aspiranti Specialisti di elicottero VV.F., in sostituzione del modello trasmesso in precedenza.

AC/ac

IL DIRIGENTE SUPERIORE
(Dott. Ing. Gino Novello)

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE alla PROCEDURA di SELEZIONE
per ASPIRANTI SPECIALISTI DI ELICOTTERO VV.F.**

Il sottoscritto

COGNOME	NOME	QUALIFICA
SEDE DI SERVIZIO	Eventuale missione attuale presso:	
LUOGO E DATA DI NASCITA (COMUNE E PROVINCIA)	COMUNE DI RESIDENZA (Prov.)	

Chiede di partecipare alla selezione per specialisti di elicottero VV.F.:

per la sede di : PRIMA SCELTA

per la sede di : SECONDA SCELTA

per la sede di : TERZA SCELTA

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione della procedura di selezione per aspiranti specialisti di elicottero VV.F. e:

di non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni e di non aver a proprio carico procedimenti penali pendenti;

di essere in possesso di diploma di scuola media superiore;

di non essere in possesso di altre specializzazioni VVF o essere stato ammesso alla partecipazione dei corsi relativi;

di non essere stato dimesso da precedenti corsi per Specialisti di Elicottero per insufficiente rendimento o attitudine;

di essere in regola col Libretto Sanitario e di rischio.

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli, tra quelli indicati nella procedura di selezione:

Residenza da almeno 5 anni nella provincia della prima sede di destinazione scelta	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Conoscenza della lingua inglese documentata secondo standard CEFR di livello:	<input type="text"/>	

In ottemperanza delle disposizioni previste dall'art. 7 comma 4 del D.P.R. 445/2000, in materia di controllo della veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

FIRMA DEL CANDIDATO

DATA.....