

**Certificato anamnestico da compilare a cura del medico curante  
ai sensi dell'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833**

**modello ANM**

**Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Tipo documento \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**in relazione agli stati patologici di cui al decreto ministeriale 30 giugno 2003, n. 198 e alle malattie di seguito riportate:**

(barrare la voce interessata)

Sussistono patologie dell'apparato cardiocircolatorio NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

Sussiste diabete? NO    SI  
Se SI specificare trattamento \_\_\_\_\_

Sussistono patologie della tiroide/surreni/pancreas/ipofisi? NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

Sussistono turbe e/o patologie psichiche già note? NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

Soffre di patologie neurologiche? NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

Hai mai avuto crisi epilettiche (o convulsioni)? NO    SI  
Se SI, indicare la data dell'ultima crisi e la terapia eseguita \_\_\_\_\_

Assume (o ha assunto farmaci psicotropi (ad es. antidepressivi, tranquillanti, barbiturici, altro)? NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

Fa uso o ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti NO    SI  
Se SI di che tipo? \_\_\_\_\_

Sussistono malattie del sangue? NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

Sussistono malattie dell'apparato urogenitale? NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

Sussistono malattie e/o alterazioni dell'apparato visivo che comportino l'uso di occhiali da vista  
o lenti a contatto? NO    SI  
Se SI quali? \_\_\_\_\_

**Elencare le altre malattie/infermità eventualmente sofferte in passato dalla nascita ad oggi (malattie, interventi chirurgici, allergie, lesioni, traumi, fratture, ricoveri ospedalieri, etc.) ai sensi del decreto ministeriale 30 giugno 2003, n. 198:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestici di cui sopra, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.**

**Firma dell'interessato/a**

\_\_\_\_\_

**Firma del Medico di fiducia e codice regionale  
(Nome e Cognome, timbro)**

\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO  
DI NOTORIETA' DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE  
(artt. 19, 40, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000):

**DICHIARA**

Di aver conseguito, **prima della data di scadenza del bando**, l'attestato di bilinguismo di conoscenza delle lingue italiana e tedesca di livello \_\_\_\_\_, riferito al \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

*(indicare il livello, l'attinenza al titolo di studio cui si riferisce l'attestato e la data di conseguimento, Ente e/o Dirigente che lo ha concesso e la data di rilascio)*

- Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.  
 Non allego copia dell'atto.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegare: 1) copia della documentazione indicata se in possesso dell'originale;  
2) copia fronte/retro del documento di identità.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E/O DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE  
(artt. 19, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

IDdomanda \_\_\_\_\_, Tel. Cell. \_\_\_\_\_.

in merito al concorso pubblico per **4617** allievi agenti della Polizia di Stato, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000):

**DICHIARA**

di possedere il/i seguente/seguenti titolo/titoli di preferenza compatibili di cui all'articolo 5, comma 4, del decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, nonché dall'articolo 73, comma 14, del decreto legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito in legge 20 agosto 2013, n. 98, **indicato/i nella domanda di partecipazione al concorso:**

- Gli insigniti di medaglia al valor militare e al valor civile qualora cessati dal servizio;
- Gli orfani dei caduti e i figli mutilati, degli invalidi e degli inabili permanenti al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato, ivi inclusi i figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori sociosanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività;
- Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscono di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato;
- Maggior numero dei figli a carico;
- I militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- Gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato;
- Aver svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quadro, del decreto-legge 24 giugno 2014, n.90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n.114;
- Aver completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 37, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n.98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011 n.111, pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quinquies, del decreto-legge 24 giugno 2013, n.69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n.98;
- Aver svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 73, comma 14, del decreto-legge 21 giugno 2013, n.69, di cui all'art. 73 del decreto legge n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n.98;
- Essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi S.p.A., in attuazione di quanto disposto dall'articolo 12, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n.4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n.26;

Il/la sottoscritto/a, in relazione alle categorie sopra indicate, dichiara, altresì, che la natura dei provvedimenti che danno diritto alla preferenza sopraindicata sono:

Natura del provvedimento di concessione: \_\_\_\_\_

Ente che lo ha rilasciato: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

data e luogo del rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, \_\_\_\_\_

eventuale grado di parentela con il titolare della concessione \_\_\_\_\_

cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione: \_\_\_\_\_

*(indicare la natura dell'attestazione o del provvedimento di concessione e gli estremi dell'atto, Ente e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa attestazione/provvedimento)*

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Aver svolto/completato con esito positivo <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Ente che ha rilasciato attestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

data e luogo del rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, \_\_\_\_\_

*(<sup>1</sup> indicare se tirocinio, stage, periodo di perfezionamento e riferimenti normativi della natura del titolo)*

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Aver intrattenuto rapporto di lavoro/essere titolare o aver svolto incarichi presso<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Ente che ha rilasciato attestazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

data e luogo del rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, \_\_\_\_\_

*(<sup>2</sup> indicare rapporto di lavoro con i gruppi sportivi militari e/o civili dello Stato o incarichi e/o collaborazioni con ANPAL Servizi S.p.A.)*

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Attestazione di “Militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma” rilasciata da: .....

Forza Armata: .....

Grado militare: .....

Durata periodo di ferma o rafferma: dal ..... al .....

*(indicare la Forza Armata dove ha prestato la ferma, il periodo di riferimento, il grado militare, gli estremi dell'atto e il Comando/Ente/ Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione)*

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver **indicato nella domanda di partecipazione al concorso** il/i seguente/i figlio/i a carico di cui fornisco generalità:

-cognome e nome .....

luogo e data nascita .....Prov (.....) il, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

-cognome e nome .....

luogo e data nascita .....Prov (.....) il, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

-cognome e nome .....

luogo e data nascita .....Prov (.....) il, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

-cognome e nome .....

luogo e data nascita .....Prov (.....) il, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

-cognome e nome .....

luogo e data nascita .....Prov (.....) il, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

- Allegare: **copia in PDF della documentazione indicata se in possesso dell'originale;**  
**copia in PDF fronte/retro del documento di identità.**

*N.B. (In caso non siano sufficienti i campi precompilati potrà essere utilizzato un secondo modulo)*



Da compilare esclusivamente da parte dei candidati in congedo quali Volontario In Ferma prefissata di un Anno  
RIPORTARE I DATI DELL'ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO RILASCIATO ALL'ATTO DEL CONGEDO  
DAL PROPRIO COMANDO/ENTE/REPARTO/CENTRO DOCUMENTALE (artt. 19, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

La presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà contenere i dati riferiti esclusivamente ai periodi svolti in qualità di VFP1 – (art. 18, comma 1, del bando di concorso)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ IDdomanda \_\_\_\_\_  
in merito al concorso per 4617 allievi agenti della Polizia di Stato – procedura assunzionale di **2059 posti** riservati ai volontari in ferma prefissata FF.AA, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000) dichiara:

<input type="checkbox"/> <b>DI ESSERE STATO INCORPORATO QUALE VFP1 IL</b> _____ / _____ / _____	nella Forza Armata <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM
<b>DECORRENZA GIURIDICA QUALE VFP1</b> _____ / _____ / _____	e di aver prestato servizio presso il
Comando/Reparto militare _____ con sede nel comune di _____ (____)	
<b>DI AVER TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFP1 IL</b> _____ / _____ / _____	
<input type="checkbox"/> <b>DI ESSERE STATO INCORPORATO QUALE VFP1 IN RAFFERMA IL</b> _____ / _____ / _____	Forza Armata <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM
<input type="checkbox"/> <b>DI AVER TERMINATO LA RAFFERMA QUALE VFP1 IL</b> _____ / _____ / _____	(indicare termine della 1ª o 2ª rafferma)
<input type="checkbox"/> <b>DI ESSERE STATO INCORPORATO QUALE VFP4 IL</b> _____ / _____ / _____	nella Forza Armata <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM
<input type="checkbox"/> <b>DI AVER TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFP4 IL</b> _____ / _____ / _____	
<b>Di aver effettuato, in qualità di VFP1, le seguenti "Missioni In Teatro Operativo Fuori Area":</b>	
Stato e nome della missione _____	
Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____	
Stato e nome della missione _____	
Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____	
<b>Di aver riportato, nell'ultima documentazione caratteristica da VFP1, il seguente giudizio:</b>	
<input type="checkbox"/> ECCELLENTE (o giudizio equivalente)	<input type="checkbox"/> SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)
<input type="checkbox"/> NELLA MEDIA (o giudizio equivalente)	<input type="checkbox"/> INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)
<b>Di essere in possesso dei seguenti Riconoscimenti, Ricompense E Benemerenze da Vfp1</b> <i>(indicare tipo e data di conseguimento)</i>	
_____	
_____	
_____	
<b>-Di essere in possesso, alla data di CONGEDO da VFP1, del seguente titolo studio:</b>	
_____	
conseguito nell'anno scolastico ____/____ con il giudizio/voto di _____ presso l'istituto scolastico/università _____	
_____ con sede in _____ Prov.(____)	
<b>-Di essere in possesso della/e seguente/i certificazione/i linguistiche accertate secondo standard NATO</b>	
LINGUA _____	Livello : W _____ R _____ L _____ S _____
LINGUA _____	Livello : W _____ R _____ L _____ S _____
<b>Di essere in possesso dei seguenti ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI</b> (conseguiti durante il servizio da VFP1 e trascritti nel foglio matricolare/stato di servizio - <u>indicare denominazione e data conseguimento</u> )	
_____	
_____	
_____	
<input type="checkbox"/> <i>Allego copia dell'estratto della documentazione di servizio e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Non allego copia dell'estratto della documentazione di servizio.</i>	

Allegare: copia in PDF fronte/retro di un documento di identità.

\_\_\_\_\_  
(località e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante



# Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO DI ULTIMA APPARTENENZA)

Estratto della Documentazione di Servizio per Volontario in ferma prefissata di un anno VFP1

Concorso 4617 allievi agenti della Polizia di Stato – procedura assunzionale di 2059 posti riservati ai volontari in ferma prefissata FF.AA

**GRADO, COGNOME E NOME**

**LUOGO, DATA DI NASCITA E BLOCCO DI APPARTENENZA**

**SERVIZIO DA VOLONTARIO IN FERMA PREFISSATA DI UN ANNO VFP1**

- INCORPORATO QUALE VFP1 IL  /  /  /  /  /  nella Forza Armata

- DECORRENZA GIURIDICA QUALE VFP1  /  /  /  /  /

- HA TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFP1 IL  /  /  /  /  /

- INCORPORATO QUALE VFP1 IN RAFFERMA IL  /  /  /  /  /  nella Forza Armata

- HA TERMINATO LA RAFFERMA QUALE VFP1 IL  /  /  /  /  /

**PERIODO DI SERVIZIO GIA' SVOLTO DA VFP1**

Dal  /  /  /  /  /  al  /  /  /  /  /  ; \_\_\_\_\_ (incarico, spec.ne/categoria)

Dal  /  /  /  /  /  al  /  /  /  /  /  ; \_\_\_\_\_ (incarico, spec.ne/categoria)

Dal  /  /  /  /  /  al  /  /  /  /  /  ; \_\_\_\_\_ (incarico, spec.ne/categoria)

**MISSIONI IN TEATRO OPERATIVO FUORI AREA DA VFP1**

Stato e nome della missione \_\_\_\_\_

Dal  /  /  /  /  /  al  /  /  /  /  /

Stato e nome della missione \_\_\_\_\_

Dal  /  /  /  /  /  al  /  /  /  /  /

**ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA QUALE VFP1**

ECCELLENTE (o giudizio equivalente)

SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)

NELLA MEDIA (o giudizio equivalente)

INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)

**RICONOSCIMENTI, RICOMPENSE E BENEMERENZE DA VFP1 OVVERO IN RAFFERMA (indicare la data di conseguimento)**

**TITOLO DI STUDIO**

Conseguito il

- TIPO: \_\_\_\_\_  /  /  /  /  /

- VOTO / GIUDIZIO: \_\_\_\_\_

**LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO**

LINGUA \_\_\_\_\_ Livello : W \_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_

LINGUA \_\_\_\_\_ Livello : W \_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_

**ALTRI ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI (conseguiti durante il servizio da VFP1 ovvero in rafferma)**

Data di scadenza del bando \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Timbro Ente)

Il Comandante di Corpo

\_\_\_\_\_  
(località e data di rilascio)

Per presa visione ed accettazione dei dati riportati nel presente estratto della documentazione di servizio.

Firma dell'interessato/a



**Da compilare esclusivamente da parte dei candidati in congedo quali Volontario In Ferma Iniziale (VFPI)**

**RIPORTARE I DATI DELL'ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO RILASCIATO ALL'ATTO DEL CONGEDO DAL PROPRIO COMANDO/ENTE/REPARTO/CENTRO DOCUMENTALE (artt. 19, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

La presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà contenere i dati riferiti esclusivamente ai periodi svolti in qualità di VFPI -volontario in ferma prefissata iniziale - (art. 18, comma 1, del bando di concorso)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ IDdomanda \_\_\_\_\_  
in merito al concorso per 4617 allievi agenti della Polizia di Stato – procedura assunzionale di **2059 posti** riservati ai volontari in ferma prefissata FF.AA, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000) dichiara:

<input type="checkbox"/> <b>DI ESSERE STATO INCORPORATO QUALE VFPI IL</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	nella Forza Armata <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM
<input type="checkbox"/> <b>DECORRENZA GIURIDICA QUALE VFPI</b> Comando/Reparto militare _____ con sede nel comune di _____ (___)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	e di aver prestato servizio presso il _____
<b>DI AVER COMPLETATO 12 MESI DI SERVIZIO QUALE VFPI IL</b>		
<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> <b>DI ESSERE IN CONGEDO DAL</b>		
<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>Di aver effettuato, in qualità di VFPI, le seguenti “Missioni In Teatro Operativo Fuori Area”:</b>		
<b>Stato e nome della missione</b> _____ Dal <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>Stato e nome della missione</b> _____ Dal <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>Di aver riportato, nell'ultima documentazione caratteristica da VFPI, il seguente giudizio:</b>		
<input type="checkbox"/> ECCELLENTE (o giudizio equivalente) <input type="checkbox"/> SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente) <input type="checkbox"/> NELLA MEDIA (o giudizio equivalente) <input type="checkbox"/> INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)		
<b>Di essere in possesso dei seguenti Riconoscimenti, Ricompense E Benemerenze conseguite durante il servizio VFPI</b> <i>(indicare tipo e data di conseguimento)</i> _____ _____ _____		
<b>-Di essere in possesso, alla data di CONGEDO da VFPI, del seguente titolo studio:</b> _____ conseguito nell'anno scolastico ____/____ con il giudizio/voto di _____ conseguito presso l'istituto scolastico/università _____ _____ con sede in _____ Prov.(____)		
<b>-Di essere in possesso della/e seguente/i certificazione/i linguistiche accertate secondo standard NATO</b>		
LINGUA _____ Livello : W _____ R _____ L _____ S _____ LINGUA _____ Livello : W _____ R _____ L _____ S _____		
<b>Di essere in possesso dei seguenti ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI</b> (conseguiti durante il servizio da VFPI e trascritti nel foglio matricolare/stato di servizio- <u>indicare denominazione e data conseguimento</u> ) _____ _____ _____		
<input type="checkbox"/> <i>Allego copia dell'estratto della documentazione di servizio e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso</i> <input type="checkbox"/> <i>Non allego copia dell'estratto della documentazione di servizio.</i>		

**Allegare: copia in PDF fronte/retro di un documento di identità.**

\_\_\_\_\_  
(località e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante



# Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO DI ULTIMA APPARTENENZA)

Estratto della Documentazione di Servizio per Volontario in ferma Prefissata Iniziale (VFPI)

Concorso 4617 allievi agenti della Polizia di Stato – procedura assunzionale di 2059 posti riservati ai volontari in ferma prefissata FF.AA

**GRADO, COGNOME E NOME****LUOGO, DATA DI NASCITA E BLOCCO DI APPARTENENZA****SERVIZIO DA VOLONTARIO IN FERMA PREFISSATA INIZIALE VFPI**

- INCORPORATO QUALE VFPI IL  /  /  nella Forza Armata
- DECORRENZA GIURIDICA QUALE VFPI  /  /
- HA COMPLETATO 12 MESI DI SERVIZIO QUALE VFPI IL  /  /
- HA TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFPI IL  /  /

**PERIODO DI SERVIZIO GIA' SVOLTO DA VFPI**

- Dal  /  /  al  /  /  ; \_\_\_\_\_ (incarico, spec.ne/categoria)
- Dal  /  /  al  /  /  ; \_\_\_\_\_ (incarico, spec.ne/categoria)
- Dal  /  /  al  /  /  ; \_\_\_\_\_ (incarico, spec.ne/categoria)

**MISSIONI IN TEATRO OPERATIVO FUORI AREA DA VFPI**

- Stato e nome della missione \_\_\_\_\_
- Dal  /  /  al  /  /
- Stato e nome della missione \_\_\_\_\_
- Dal  /  /  al  /  /

**ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA QUALE VFPI**

- ECCELLENTE (o giudizio equivalente)  SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)
- NELLA MEDIA (o giudizio equivalente)  INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)

**RICONOSCIMENTI, RICOMPENSE E BENEMERENZE DA VFPI (indicare la data di conseguimento)****TITOLO DI STUDIO**

- TIPO: \_\_\_\_\_ Conseguito il  /  /
- VOTO / GIUDIZIO: \_\_\_\_\_

**LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO**

LINGUA \_\_\_\_\_ Livello : W \_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_

LINGUA \_\_\_\_\_ Livello : W \_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_

**ALTRI ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI (conseguiti durante il servizio da VFPI)**

Data di scadenza del bando \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Timbro Ente)

\_\_\_\_\_  
(località e data di rilascio)

Il Comandante di Corpo

Per presa visione ed accettazione dei dati riportati nel presente estratto della documentazione di servizio.

Firma dell'interessato/a