



# Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO DI ULTIMA APPARTENENZA)

Estratto della Documentazione di Servizio per il Concorso a 1515 Allievi Agenti della Polizia di Stato,  
di cui all'art. 1, comma 1, del bando di concorso

**GRADO, COGNOME E NOME**

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

## SERVIZIO

TOTALE PERIODO DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO DA VFP1     (N. GIORNI)

- INCORPORATO QUALE VFP1 IL   /   /     nella Forza Armata  EI  MM  AM
- HA TERMINATO IL SERVIZIO QUALE VFP1 IL   /   /
- INCORPORATO QUALE VFP1 IN RAFFERMA IL   /   /     nella Forza Armata  EI  MM  AM
- HA TERMINATO LA REFFERMA QUALE VFP1 IL   /   /

## PERIODO DI SERVIZIO GIÀ 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 (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)

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

(Timbro Ente)

Il Comandante di Corpo



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

Firma dell'interessato/a

<sup>1</sup> Il presente attestato dovrà essere compilato ai sensi dell'art. 7 del bando di concorso, dovrà essere chiuso tassativamente alla data di scadenza di presentazione delle domande di concorso e **contenere esclusivamente i dati relativi alla ferma prefissata di un anno (VFP1) ovvero alla rafferma annuale.**



**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)**

*(La presente dichiarazione dovrà essere compilata sia dai VFP in servizio che dai VFP in congedo)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni  
penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

che l'allegata copia dell'estratto della documentazione di servizio rilasciata dal  
\_\_\_\_\_  
(Indicare l'Ente/Reparto militare che ha rilasciato l'estratto)  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ è conforme all'originale in mio possesso;\*

*\* la presente dichiarazione non è obbligatoria solo per i VFP in servizio per i quali il proprio Comando/Reparto trasmetterà il relativo estratto.*

che l'allegata copia dell'estratto della documentazione di servizio rilasciata dal  
\_\_\_\_\_  
(Indicare l'Ente/Reparto militare che ha rilasciato l'estratto)  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ è conforme all'originale in mio possesso;

*\* la presente dichiarazione non è obbligatoria solo per i VFP in servizio per i quali il proprio Comando/Reparto trasmetterà il relativo estratto.*

che l'allegata copia dell'estratto della documentazione di servizio rilasciata dal  
\_\_\_\_\_  
(Indicare l'Ente/Reparto militare che ha rilasciato l'estratto)  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ è conforme all'originale in mio possesso;

*\* la presente dichiarazione non è obbligatoria solo per i VFP in servizio per i quali il proprio Comando/Reparto trasmetterà il relativo estratto.*

Le successive dichiarazioni andranno compilate sia dai VFP in servizio che da i VFP in congedo

Il/la sottoscritto/a, ai fini della valutazione dei titoli di cui all'art. 17 del bando di concorso, dichiara:

- di essere in possesso dei seguenti titoli studio:

- diploma di istituto di istruzione secondaria di primo grado conseguito nell'anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con il giudizio/voto di \_\_\_\_\_  
presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_);

diploma di istruzione secondaria di secondo grado di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_conseguito nell'anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l'istituto scolastico  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_);

laurea – durata del corso anni \_\_\_\_\_ (o titolo equipollente);

laurea specialistica/magistrale – durata del corso anni \_\_\_\_\_ (o titolo equipollente),  
conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con il punteggio di  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di  
\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_).

Allego copia dei suindicati titoli di studio e dichiaro, altresì, che sono conformi all'originale in mio possesso.

Non allego copia dei titoli di studio.

- di essere in possesso delle seguenti decorazioni e benemeranze conseguite da VFP1 indicate nell'estratto della documentazione di servizio:

a) Medaglia al valore (militare o civile)	Numero	.....
b) Medaglia al valore delle Forze Armate o al merito civile	Numero	.....
c) Medaglia o Croce al merito delle Forze Armate	Numero	.....
d) Encomio solenne	Numero	.....
e) Encomio semplice	Numero	.....
f) Elogio	Numero	.....

Allego copia di tutte le attestazioni relative alle suindicate decorazioni e benemeranze e dichiaro, altresì, che sono conformi agli originali in mio possesso.

Sono impossibilitato/a ad allegare copia delle seguenti decorazioni e benemeranze benché presenti sull'estratto della documentazione di servizio :  
(indicare quale documentazione non viene allegata)

- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;

- di essere in possesso dei seguenti certificati o attestati di conoscenza di una o più lingue straniere che dimostrino una profonda conoscenza delle lingue straniere **riportati su estratto/estratti della documentazione di servizio:**

Certificato di lingua \_\_\_\_\_, conseguito in data -\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
di livello \_\_\_\_\_ (indicare il livello "CEFR" - Common European Framework of Reference for Languages citato in lingua italiana in *Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue -"QCER"*) rilasciato dal \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all'originale in mio possesso;

Certificato di lingua \_\_\_\_\_, conseguito in data - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, di livello \_\_\_\_\_ (indicare il livello “CEFR” - *Common European Framework of Reference for Languages* citato in lingua italiana in *Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue* –“QCEFR”) rilasciato dal \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all’originale in mio possesso;

- di essere in possesso dei seguenti certificati o attestati di corsi di istruzione, specializzazione o abilitazione frequentati nonché di altri attestati o brevetti **riportati su estratto/estratti della documentazione di servizio:**

*certificato/attestato/specializzazione/brevetto* \_\_\_\_\_  
conseguito/a in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato/a da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all’originale in mio possesso;

*certificato/attestato/specializzazione/brevetto* \_\_\_\_\_  
conseguito/a in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato/a da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all’originale in mio possesso;

*certificato/attestato/specializzazione/brevetto* \_\_\_\_\_  
conseguito/a in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato/a da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all’originale in mio possesso;

*certificato/attestato/specializzazione/brevetto* \_\_\_\_\_  
conseguito/a in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato/a da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all’originale in mio possesso;

*certificato/attestato/specializzazione/brevetto* \_\_\_\_\_  
conseguito/a in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato/a da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all’originale in mio possesso;

*certificato/attestato/specializzazione/brevetto* \_\_\_\_\_

conseguito/a in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato/a da \_\_\_\_\_,  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ di cui allego copia in PDF e dichiaro, altresì, che è copia conforme all'originale in mio possesso;

in relazione ai suindicati *certificati/attestati/specializzazioni/brevetti* dichiaro che sono impossibilitato ad allegare copia della relativa documentazione benché presente sull'estratto della documentazione di servizio allegato :

*(indicare quale documentazione non viene allegata)*

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

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)*

**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. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, 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 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.

- di possedere il/i seguente/seguiti titolo/titoli di preferenza 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, ove compatibile/i:**

- Gli insigniti di medaglia al valor militare
- I mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
- I mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- I mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- Gli orfani di guerra
- Gli orfani dei caduti per fatto di guerra
- Gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- I feriti in combattimento

- Gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra nonché i capi di famiglia numerosa
- I figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- I figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- I figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- I genitori ed i vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra
- I genitori ed i vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- I genitori ed i vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato
- Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso
- I coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- Gli invalidi e i mutilati civili
- I militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine delle ferma o rafferma
- L'aver svolto con esito positivo lo stage di cui all'art. 73 del decreto legge n. 69 del 21/06/2013
- Aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche

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:.....

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 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.

Attestato di “lodevole servizio” prestato presso .....

Sito in.....Prov.(...)

indirizzo.....

nel periodo compreso dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

data e luogo del rilascio: .....

*(indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato il lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto, Ente e/o 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.

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)*

**Certificato anamnestico da compilare a cura dell'interessato  
e del medico di fiducia  
(ex art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833)**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(Cognome) (Nome)

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Comune) (Provincia) (giorno/mese/anno)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(Comune) (Provincia)

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

**D I C H I A R A**

in relazione agli **stati patologici** di seguito elencati

*(barrare la voce interessata)*

Sussistono patologie dell'apparato cardiocircolatorio? Se SI quali? _____	NO	SI
Sussiste diabete? Se SI specificare trattamento _____	NO	SI
Sussistono patologie della tiroide/surreni/pancreas, ipofisi? Se SI quali? _____	NO	SI
Sussistono turbe e/o patologie psichiche già note? Se SI quali? _____	NO	SI
Soffre di Patologie neurologiche? Se SI quali? _____	NO	SI
Ha mai avuto crisi epilettiche (o convulsioni)? Se SI indicare la data dell'ultima crisi e la terapia eseguita _____	NO	SI
Assume (o ha assunto) farmaci psicotropi (ad es. antidepressivi, tranquillanti, barbiturici, ecc.)? Se SI quali? _____	NO	SI
Fa uso o ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti? Se SI di che tipo? _____	NO	SI
Sussistono malattie del sangue? Se SI quali? _____	NO	SI

Sussistono malattie dell'apparato urogenitale?

NO

SI

Se SI quali? \_\_\_\_\_

Sussistono malattie dell'apparato visivo?

NO

SI

Se SI quali? \_\_\_\_\_

**Elencare altre malattie, interventi chirurgici, lesioni, traumi sofferti in passato non indicati nelle voci sopra riportate:**

---

---

---

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a

---

**Il Medico di fiducia**  
*(firma, timbro, codice regionale)*

---