



**CONCORSO A 64 POSTI PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRETTORE ANTINCENDI  
(AREA FUNZIONALE C, POSIZIONE ECONOMICA C2) NEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO**

**PARTE RISERVATA AL MINISTERO DELL'INTERNO**

sigla Comando  
V.V.F.

n. progressivo

Il sottoscritto CHIEDE di essere ammesso a partecipare alla procedura per il passaggio alla qualifica di direttore antincendi (area funzionale C, posizione economica C2) per n. 64 posti.

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

**DICHIARA:**

COGNOME

SESSO

(Le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile)

NOME

DATA DI NASCITA

GG

MM

AA

COMUNE DI NASCITA

PROV.

RESIDENZA

Via/Piazza/n. civico

Comune

Prov.

SEDE DI SERVIZIO (specificare eventuale distaccamento)

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

Recapito telefonico sede di servizio (indicare il prefisso e il n. telefonico)

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO PER L'ACCESSO AL PROFILO \_\_\_\_\_

**ULTERIORE TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO (non richiesto come requisito di ammissione)  
(indicare solo il titolo di studio più elevato)**

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE O TITOLO EQUIPOLLENTE \_\_\_\_\_

LAUREA (EX DIPLOMA DI LAUREA BREVE) \_\_\_\_\_

LAUREA SPECIALISTICA (EX DIPLOMA DI LAUREA) \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE POST LAUREA \_\_\_\_\_

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

**ANZIANITA' DI SERVIZIO**

(specificare nell'apposita casella la posizione economica cui si riferisce)

NELLA POSIZIONE ECONOMICA ATTUALE

ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_

EVENTUALE RESTANTE ANZIANITÀ DI SERVIZIO  
NEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_

**EVENTUALE PERDITA DI ANZIANITA'**  
(aspettativa per motivi personali o di famiglia, dimissioni, sospensioni dal servizio)

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ CON IL PROFILO DI \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ CON IL PROFILO DI \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ CON IL PROFILO DI \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_

**CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**  
(interni e/o esterni all'Amministrazione e comunque riconducibili all'attività istituzionale)

TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_ SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_ SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_ SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_ SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
TIPO DI CORSO \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_ SVOLTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**MANSIONI SUPERIORI**  
(solo se relative al profilo per il quale si concorre)

PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_  
PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_  
PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_  
PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

**INCARICHI**

TIPO \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_  
TIPO \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

Annerire la casella se è stata presentata domanda di pensionamento



data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

TIMBRO E DATA DI  
DI PRESENTAZIONE O DI ARRIVO

