

PARTE DA COMPILARSI A CURA DELLA QUESTURA			
FIRMA PRESENTE	N.RO PROTOCOLLO ACQUISIZIONE DOMANDA	DATA PRESENTAZIONE DOMANDA O TIMBRIO POSTALE DI SPEDIZIONE	
☐ SI ☐ NO			

ALL.1
Pag. 1 di 2

**ATTENZIONE : PER LA COMPILAZIONE ATTENERSI ALLE ISTRUZIONI RIPORTATE SUL RETRO
AL MINISTERO DELL'INTERNO – DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE – UFFICIO ATTIVITA' CONCURSUALI**

TRAMITE LA QUESTURA (della provincia di residenza del candidato)	PROVINCIA (sigla)	CODICE CONCORSO
		F O / 2 0 1 5

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli, per l'assunzione di 25 atleti da assegnare ai gruppi sportivi "Polizia di Stato - Fiamme Oro", della Polizia di Stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 20 gennaio 2015. A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME (le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile)	
NOME	DATA DI NASCITA (gg. mm. aaaa)
LUOGO DI NASCITA	PROV. NASCITA SESSO (M/F)
COMUNE RESIDENZA	
COMUNE RECAPITO COMUNICAZIONI	C.A.P. PROV.
INDIRIZZO RECAPITO COMUNICAZIONI (via o piazza, numero civico, frazione)	
RECAPITO TELEFONICO	CODICE FISCALE

INDICARE IL CODICE DI RIFERIMENTO DELLA DISCIPLINA/SPECIALITA' SPORTIVA PER LA QUALE SI CONCORRE
(i codici di riferimento sono indicati nel retro della presente domanda)

POSIZIONE MILITARE (codice)	IN POSSESSO DI CITTADINANZA ITALIANA	ISCRITTO A VOTARE NELLE LISTE ELETTORALI (se non iscritto specificare motivi nelle annot. integr.)	TITOLO DI STUDIO (codice)	STATO CIVILE (codice)	TITOLO DI PRECEDENZA E/O PREFERENZA se SI, indicare il titolo nelle annotazioni integrative

DENOMINAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO, DATA DI CONSEGUIMENTO E ISTITUTO
O UNIVERSITA' OVE E' STATO CONSEGUITO CORREDATO DALL'INDIRIZZO COMPLETO E CLASSE DI APPARTENENZA:

IMPIEGATO DELLA PUBBL. AMM.NE se SI, specificare nelle annotazioni integrative	PRECEDENTI RAPPORTI CESSATI PER DESTITUZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	ESPULSIONE FORZE ARMATE O CORPI MILITARMENTE ORGANIZZATI	DISPENSATI DALL'IMPIEGO PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO OVVERO DECADUTI DA UN IMPIEGO STATALE ex ART 127, COMMA 1, lett d) del D.P.R. 10/01/1957, N. 3
APPARTENENTE AMM.NE CIVILE MINISTERO INTERNO	APPARTENENTE AI RUOLI DELLA POLIZIA DI STATO	SOTTOPOSTO A MISURE DI PREVENZIONE E/O DI SICUREZZA se SI, specificare nelle annotazioni integrative	PROCEDIMENTI PENALI DEFINITI O PENDENTI se SI, specificare nelle annotazioni integrative

POSSESSO DELL' ATTESTATO DI TECNICO SPECIALISTA SPORTIVO

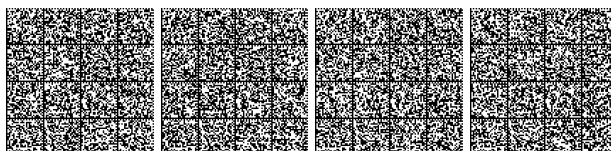
SE "SI" ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN ORIGINALE O COPIA CONFORME

PARTE DA COMPILARSI SOLO PER GLI APPARTENENTI AI RUOLI DELLA POLIZIA DI STATO

IN SERVIZIO DAL (gg.mm.aaaa)	QUALIFICA	SANZIONI DISCIPLINARI (deplorazione o più gravi)

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

ATTENZIONE : PROSEGUIRE SUL RETRO LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA



ALL.1
Pag 2 di 2

- | | | |
|--------------|-------------|------------------------|
| Luogo | Data | Firma Leggibile |
| _____ | _____ | _____ |

CODICI RIFERIMENTO DISCIPLINA/SPECIALITA' SPORTIVA	
N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina salto speciale; Cod. SPORTALPISALTOSEM (Federazione Italiana Sport Invernali)	N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina scherma, specialità sciabola; Cod. SCHERMASCIABOLAF (Federazione Italiana Scherma)
N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina pattinaggio velocità pista lunga, specialità all round; Cod. SPORTALPISATVELPLM (Federazione Italiana Sport Ghiaccio)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina tiro a volo, specialità double trap; Cod. TIROAVOLODOUBTRAPM (Federazione Italiana Tiro a Volo)
N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina arrampicata sportiva; Cod. SPORTALPIARRAMSPOF (Federazione Arrampicata Sportiva Italiana)	N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina tiro a volo, specialità fossa olimpica; Cod. TIROAVOLOFOSSAOLIF (Federazione Italiana Tiro a Volo)
N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina atletica leggera, specialità 400 metri a ostacoli; Cod. ATLETLEGG400MTOSTF (Federazione Italiana di Atletica leggera)	N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina Badminton; Cod. BADMINTONBADMINTOF (Federazione Italiana Badminton)
N.2 atleta, di sesso femminile, disciplina ciclismo su strada, specialità cronometro individuale su strada e prove in linea su strada; Cod. CICLISTRACROINDPLF (Federazione Ciclistica Italiana)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina rugby a 15, ruolo pilone destro n° 1; Cod. RUGBYA15PILODESIM (Federazione Italiana Rugby)
N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina karate, categoria 50 kg; Cod. KARATECAT50KGF (Federazione Italiana Judo Lotta Karate e Arti Marziali)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina rugby a 15, ruolo pilone sinistro n°3; Cod. RUGBYA15PILOSIN3M (Federazione Italiana Rugby)
N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina judo, categoria 57 kg; Cod. JUDOCAT57KGF (Federazione Italiana Judo Lotta Karate e Arti Marziali)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina rugby a 15, ruolo mediano di mischia n° 9; Cod. RUGBYA15MEDMISC9M (Federazione Italiana Rugby)
N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina lotta, categoria 58 kg; Cod. LOTTACAT58KGF (Federazione Italiana Judo Lotta Karate e Arti Marziali)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina rugby a 15, ruolo ¾ centro n°12 - 13; Cod. RUGBYA153/4C1213M (Federazione Italiana Rugby)
N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina pugilato, categoria kg 64; Cod. PUGILATOCAT64KOM (Federazione Pugilistica Italiana)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina rugby a 15, ruolo 2a linea n° 4 - 5; Cod. RUGBYA152LINEA45M (Federazione Italiana Rugby)
N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina pugilato, categoria kg 51; Cod. PUGILATOCAT51KGF (Federazione Pugilistica Italiana)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina Motociclismo, specialità Velocità; Cod. MOTOCICLIVELOCITAM (Federazione Motociclistica Italiana)
N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina nuoto, specialità metri 200 Stile Libero e metri 400 Stile Libero; Cod. NUOTO200400SLM (Federazione Italiana Nuoto)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina canoa, specialità C1 distanza 1000 mt; Cod. SPREMIERICAC11000M (Federazione Italiana Canoa Kayak)
N.1 atleta, di sesso femminile, disciplina nuoto, specialità metri 50 stile libero, metri 100 stile libero, staffetta 4x100 stile libero e staffetta 4x100 mista/mista; Cod. NUOTOLIBSTALMF (Federazione Italiana Nuoto)	N.1 atleta, di sesso maschile, disciplina taekwondo, categoria -68 kg; Cod. TAEKWONDOCAT-68KGM (Federazione Italiana Taekwondo)

[illegible]

(Timbro/Intestazione Federazione Sportiva Nazionale)

--

ALL. 2

Nr. di protocollo della federazione _____

Luogo _____, Data _____

La Federazione Nazionale _____, nella persona del _____, per l'utilizzo relativo alla fase di valutazione dei titoli sportivi del concorso per **25 atleti** da assegnare ai gruppi sportivi della polizia di stato indetto con D.M. in data 20 gennaio 2015, certifica che:

1) L'atleta _____ nato/a a _____ prov. di _____, il _____:

☐ **è attualmente riconosciuto** da questa Federazione Nazionale come "ATLETA D'INTERESSE NAZIONALE" nella disciplina _____.

☐ **non è attualmente riconosciuto** da questa Federazione Nazionale come "ATLETA D'INTERESSE NAZIONALE" nella disciplina _____.

2) il predetto atleta ha conseguito, nel periodo compreso dal 04/02/2014 al 05/03/2015*, in competizioni sportive relative od equiparabili a:

- | | | |
|------------------------|----------------------------|--|
| 1. Olimpiadi | 4. Campionati Europei | 7. Campionati Italiani Sportivi Militari |
| 2. Campionati Mondiali | 5. Universiadi | 8. Campionati Italiani Assoluti |
| 3. Coppa Del Mondo | 6. Giochi Del Mediterraneo | 9. Campionati Italiani Categoria |

i seguenti risultati sportivi nella disciplina per cui l'atleta **è riconosciuto d'interesse nazionale**:

Data	Luogo	Competizione	Gara	Risultato conseguito

3) Il predetto atleta nel periodo compreso dal 04/02/2014 al 05/03/2015* è stato convocato nr. volte nelle seguenti competizioni ufficiali della Nazionale Italiana Assoluta:

Data	Luogo	Competizione	Gara



- 4) Il predetto atleta nel periodo compreso dal 04/02/2014 al 05/03/2015* è stato convocato nr volte nelle seguenti competizioni ufficiali della Nazionale Italiana di categoria _____

Data	Luogo	Competizione	Gara

***Per gli sport nei quali è previsto un campionato, indicare, per i punti 2), 3), 4) anche i risultati sportivi conseguiti dall'atleta nel campionato conclusosi nei dodici mesi antecedenti la data di pubblicazione del bando.**

- 5) Il predetto atleta è **attualmente** posizionato al nr. nella GRADUATORIA FEDERALE ASSOLUTA nella disciplina sportiva _____.

- 6) Il predetto è atleta **attualmente** posizionato al nr. nella GRADUATORIA FEDERALE DI CATEGORIA _____ nella disciplina sportiva _____.

- 7) Il predetto atleta, nella stagione sportiva **2013/2014**, e fino alla data del 05/03/2015, ha partecipato al campionato nazionale di rugby serie "Eccellenza" registrando nr. presenze.

- 8) Il predetto atleta, nella stagione sportiva **2013/2014**, e fino alla data del 05/03/2015, ha partecipato al campionato nazionale di rugby serie "A" registrando nr. presenze.

Eventuali annotazioni della Federazione: _____

Timbro e Firma del Segretario della Federazione Nazionale

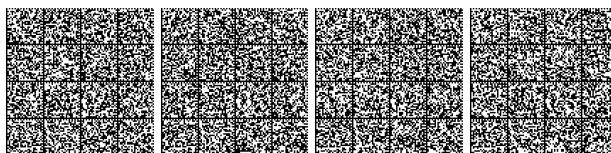
FIRMA DELL'ATLETA

_____ Per presa visione e conferma

Legenda per la Compilazione del modello:

- Il modello dovrà essere compilato a cura della Federazione Sportiva Nazionale della disciplina per cui l'atleta concorre, e dovrà essere firmato dal Segretario della Federazione nonché protocollato o registrato agli atti della stessa al fine di poterne accertare l'autenticità.
- al punto 1 sarà indicato il riconoscimento dell'atleta quale "di interesse nazionale" requisito essenziale per la partecipazione al concorso, ovvero la mancanza dello stesso barrando la relativa casella.
- al punto 2 saranno indicate le prestazioni sportive dell'atleta, conseguite nelle competizioni specificate allo stesso punto 2, indicando la data, il luogo, la competizione (es. Camp. Mondiali, Camp. Italiano Juniores ecc.), la gara (es. 100 mt. Stile libero, 110 mt. Ostacoli, ecc) e la posizione nella classifica finale della gara;
- ai Punti 3 e 4 saranno indicate le eventuali presenze nella Nazionale Italiana Assoluta e nella Nazionale Italiana di Categoria (indicare la categoria es. "juniores") specificando nello schema sottostante le gare a cui ha partecipato l'atleta;
- ai punti 5 e 6 sarà indicata l'eventuale posizione nell'ultima graduatoria federale assoluta e in quella federale di categoria (specificando la categoria es: "Juniores")
- ai punti 7 e 8 sarà indicato il numero di presenze dell'atleta nelle partite dei campionati di rugby serie "Eccellenza" e serie "A".

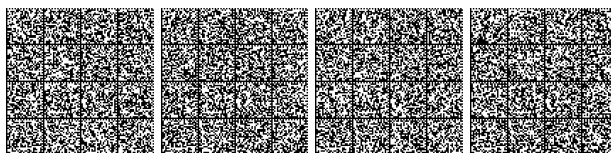
I campi non compilati del modello andranno barrati qualora non utilizzati, ovvero integrati con ulteriori moduli qualora insufficienti. _ _ _



ALL. 3

ELENCO FEDERAZIONI SPORTIVE COMPETENTI AL RILASCIO DELLE CERTIFICAZIONI

DISCIPLINE PREVISTE DAL BANDO	FEDERAZIONI DI RIFERIMENTO
DISCIPLINA "Salto speciale"	Federazione Italiana Sport Invernali (FISI)
DISCIPLINA "atletica leggera"	Federazione Italiana Atletica Leggera (FIDAL)
DISCIPLINA "judo" DISCIPLINA "karate"	Federazione Italiana Judo lotta Karate Arti Marziali (FIJLKAM)
DISCIPLINA "pattinaggio"	Federazione Italiana Sport Ghiaccio (FISG)
DISCIPLINA "pugilato"	Federazione Italiana Pugilistica (FPI)
DISCIPLINA "nuoto"	Federazione Italiana Nuoto (FIN)
DISCIPLINA "arrampicata sportiva"	Federazione Arrampicata Sportiva Italiana (FA SI)
DISCIPLINA "scherma"	Federazione Italiana Scherma (FIS)
DISCIPLINA "ciclismo"	Federazione Ciclistica Italiana (FCI)
DISCIPLINA "tiro a volo"	Federazione Italiana Tiro a Volo (FITAV)
DISCIPLINA "badminton"	Federazione Italiana Badminton (FIBA)
DISCIPLINA "rugby"	Federazione Italiana Rugby (FIR)
DISCIPLINA "motociclismo"	Federazione Motociclistica Italiana (FMI)
DISCIPLINA "canoa"	Federazione Italiana Canoa Kayak (FICK)
DISCIPLINA "taekwondo"	Federazione Italiana Taekwondo (FITA)



All. 4

CONSENSO DEI GENITORI O DEL GENITORE ESERCENTE
L'ESCLUSIVA POTESTÀ GENITORIALE PER L'ARRUOLAMENTO
DEL MINORE NELLA POLIZIA DI STATO ⁽¹⁾

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____
in qualità di ☐ padre ☐ tutore del minore

e la sottoscritta _____ nata il ____/____/____
in qualità di ☐ madre ☐ tutrice del minore

esercenti la patria potestà o la tutela legale

del minore _____ nato il ____/____/____ a

_____ (____), residente a _____ (____),

via/p.zza _____,

Esprimono/esprime, al minore, il proprio consenso:

- alla partecipazione al concorso pubblico, per titoli, per l'assunzione di **25 atleti** da assegnare ai gruppi sportivi della Polizia di Stato – Fiamme Oro, che saranno inquadrati nel ruolo degli agenti ed assistenti della Polizia di Stato indetto con D.M. in data 20 gennaio 2015;
- ad esser sottoposto agli accertamenti psico-fisici ed attitudinali prescritti dal bando;
- ad essere assunto nei ruoli della Polizia di Stato.

Si allegano fotocopia dei propri documenti di identità.

Firma

(Padre del minore /tutore legale)

(Madre del minore /tutrice legale)

~~~~~

**NOTE**

1) Il consenso deve essere espresso da entrambi i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore

Il candidato minorenni privo dell'autorizzazione di cui sopra NON sarà ammesso al concorso.



**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**del Titoli di studio e abilitazioni professionali**  
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

All. 5

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

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

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà/tutela sul minore (da compilare da uno dei genitori se il candidato è minorenne) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA di**

[1] essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_;

[2] essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_;

[3] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[4] essere in possesso della seguente qualificazione tecnica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

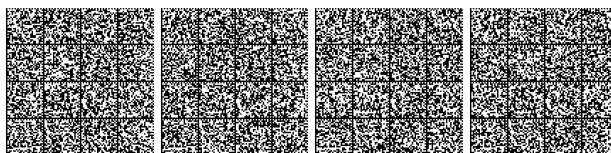
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

data \_\_\_\_\_

**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento del dichiarante.



**Certificato anamnestico da compilare a cura del medico curante  
di cui all'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833**

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

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

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

residente in \_\_\_\_\_ ( )

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

Tipo documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

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

**in relazione agli stati patologici presenti nel decreto ministeriale 30 giugno 2003, n. 198 e alle malattie di seguito elencate:**  
(barrare la voce interessata)

Sussistono patologie dell'apparato cardiocircolatorio -----NO SI

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

Sussiste diabete?-----NO SI

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? \_\_\_\_\_

Sussistono malattie del sangue? -----NO SI

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

Sussistono malattie dell'apparato urogenitale? -----NO SI

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

Altro \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Firma dell'interessato**

\_\_\_\_\_

**Firma del Medico di fiducia e codice regionale  
(Nome e Cognome in stampatello o timbro)**

\_\_\_\_\_

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

