

AL CENTRO DI RECLUTAMENTO DELLA GUARDIA DI FINANZA  
VIA DELLE FIAMME GIALLE, 18

00122 - ROMA/LIDO DI OSTIA

| <b>CONCORSO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO DI 8 TENENTI IN S.P.E. DEL RUOLO TECNICO-LOGISTICO-AMMINISTRATIVO<br/>DEL CORPO DELLA GUARDIA DI FINANZA, PER L'ANNO 2015.<br/>ELENCO RIEPILOGATIVO DEI TITOLI DI MERITO DI CUI AGLI ARTICOLI 20 E 21, TRASMESSI AI SENSI DELL'ART. 6 DEL BANDO DI CONCORSO.</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         | DATA DI NASCITA                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |                                                                                                                                                                         |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         | giorno    mese    anno                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                         |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |                                                                                                                                                                         |
| SPECIALITA' PER LA QUALE SI CONCORRE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| <b>IL SOTTOSCRITTO ALLEGA AL PRESENTE ELENCO I TITOLI DI MERITO E PREFERENZIALI DI CUI AGLI ARTICOLI 20 E 21, COMMA 4, DEL BANDO DI CONCORSO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| Certificati, rilasciati dalle competenti autorità su carta semplice, ovvero le dichiarazioni sostitutive, nei casi previsti dalla legge comprovanti il possesso dei requisiti che conferiscono i titoli preferenziali di cui all'articolo 21, comma 4, del bando di concorso:                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| 1. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| 2. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| Attività professionali svolte nell'ambito delle Forze armate o Corpi armati dello Stato, ovvero presso strutture pubbliche o private, dopo la laurea e attinenti alla specialità per cui si concorre:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| ATTIVITA'/INCARICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RETRIBUZIONE:                                                                                                                                                           | PERIODO:                                                                                                                                                                | GIORNI EFFETTIVI:                                                                                                                                                       |
| 1. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                 | DAL ____/____/____ AL ____/____/____                                                                                                                                    | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| 2. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                 | DAL ____/____/____ AL ____/____/____                                                                                                                                    | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                 | DAL ____/____/____ AL ____/____/____                                                                                                                                    | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| Diplomi di specializzazione, dottorati di ricerca, master ed altri titoli accademici e tecnici posseduti in aggiunta al titolo di studio richiesto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| TIPOLOGIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DATA CONSEGUIMENTO                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| 1. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| 2. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| 4. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| 5. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| Pubblicazioni a stampa di carattere tecnico-scientifico, attinenti allo specifico indirizzo professionale e che siano riportate in riviste specializzate con esclusione delle tesi di laurea o di specializzazione:                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| TIPOLOGIA:<br>(ARTICOLO / LIBRO ET SIMILIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TITOLO:                                                                                                                                                                 | RIVISTA/EDITORE                                                                                                                                                         | DATA PUBBLICAZIONE                                                                                                                                                      |
| 1. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | _____                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                   | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| 2. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | _____                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                   | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | _____                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                   | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| 4. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | _____                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                   | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| 5. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | _____                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                   | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> |
| Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che le suddette dichiarazioni valgono come autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e che, in caso di false dichiarazioni, il dichiarante è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| LUOGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         | DATA                                                                                                                                                                    | FIRMA                                                                                                                                                                   |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         | _____                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                   |

Se necessario, è possibile allegare ulteriori fogli.

