ALLEGATO 2

Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO COMPILATORE)

ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO

GRADO, COGNOME, NOME

LUOGO, DATA DI NASCITA E BLOCCO DI APPARTENENZA

SERVIZIO

TOTALE PERIODO DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO ☐☐☐☐ **(n. giorni)**

- Incorporato quale ..... **il** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐,

- ha terminato il servizio quale ..... **il** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **nella Forza Armata** E.I. M.M. A.M.

PERIODO DI SERVIZIO SVOLTO

dal ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **al** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ _____(incarico, specializzazione/categoria)

dal ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **al** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ _____(incarico, specializzazione/categoria)

MISSIONI SUL TERRITORIO NAZIONALE E ALL'ESTERO (località e durata)

Stato e nome della missione_____

dal ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **al** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Stato e nome della missione_____

dal ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **al** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA

☐ **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:

_____

_____

FERITE RIPORTATE PER EFFETTO DI ATTI OSTILI SI ☐ NO ☐

SITUAZIONE DISCIPLINARE

- CONSEGNA DI RIGORE (totale giorni): ☐☐ **- RIMPROVERO** (numero): ☐☐

- CONSEGNA (totale giorni): ☐☐

TITOLO DI STUDIO

- TIPO:_____

- VOTO / GIUDIZIO:_____

LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO

- Lingua_____ **W** _____ **R** _____ **L** _____ **S** _____

- Lingua_____ **W** _____ **R** _____ **L** _____ **S** _____

ALTRI ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI

_____

_____

_____, _____

(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.

L'interessato

_____