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)

Il Comandante di Corpo

(Timbro Ente)

_____

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

L'interessato

_____