

Allegato "H"

AUTOCERTIFICAZIONE

DA COMPILARE A CURA DEI SOLI CANDIDATI **IN CONGEDO** CHE PER COMPROVATI MOTIVI NON RIESCANO AD OTTENERE DAL CENTRO DOCUMENTALE (EX DISTRETTO MILITARE)/DIPARTIMENTO MILITARE MARITTIMO/CAPITANERIA DI PORTO/DIREZIONE TERRITORIALE DELL'AERONAUTICA L'ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO
(D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. (____) il _____, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, per la valutazione dei titoli di cui all'articolo 12 del bando di concorso per il reclutamento di allievi carabinieri effettivi, dichiara di:

-aver prestato quale VFP1 complessivi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> giorni nella Forza Armata EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/>
-aver prestato quale VFP4 complessivi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> giorni nella Forza Armata EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/>
-essere stato incorporato quale volontario in ferma prefissata di un anno VFP1 il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-essere stato ammesso alla rafferma annuale quale VFP1 a partire dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-aver terminato il servizio quale volontario in ferma prefissata di un anno VFP1 il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-essere stato ammesso alla ferma quadriennale VFP4 dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-aver terminato il servizio quale volontario in ferma prefissata quadriennale VFP4 il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-aver effettuato quale VFPI/VFP4 le seguenti missioni all'estero:
- stato e nome della missione dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
- stato e nome della missione dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
- stato e nome della missione dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
- di aver riportato nell'ultima documentazione caratteristica da VFPI/VFP4 <input type="checkbox"/> ECCELLENTE (o giudizio equivalente) <input type="checkbox"/> SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente) <input type="checkbox"/> NELLA MEDIA (o giudizio equivalente) <input type="checkbox"/> INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)
- di essere in possesso delle seguenti decorazioni e benemeritenze da VFPI/VFP4

- di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari da VFPI/VFP4 CONSEGNA DI RIGORE (totale giorni): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CONSEGNA (totale giorni): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RIMPROVERO (numero): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: TIPO: _____ VOTO/GIUDIZIO: _____
- di conoscere le seguenti lingue straniere, accertate secondo lo STANAG NATO Lingua _____ Livello: W ___ R ___ L ___ S ___ Lingua _____ Livello: W ___ R ___ L ___ S ___
- di essere SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in possesso della qualifica di <input type="checkbox"/> sciatore militare, <input type="checkbox"/> sciatore militare scelto <input type="checkbox"/> brevetto di istruttore militare di sci conseguito il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> presso _____;
- di essere SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in possesso della qualifica di <input type="checkbox"/> cavaliere militare, <input type="checkbox"/> cavaliere militare scelto <input type="checkbox"/> brevetto di istruttore militare di equitazione conseguito il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> presso _____;
- di essere SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in possesso del brevetto di paracadutista militare conseguito il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
- di essere SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in possesso di patente militare di guida cat. C <input type="checkbox"/> o D <input type="checkbox"/> conseguita il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
- di essere SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in possesso di certificazione informatica conseguita il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> presso _____
- di essere in possesso di altri titoli previsti dal bando e dichiarati nella domanda di partecipazione al concorso _____

(Località e data)

In fede

¹ Il presente documento deve essere compilato ai sensi dell'articolo 4 del bando di concorso e chiuso, tassativamente alla data di scadenza di presentazione delle domande (articolo 3, comma 1, del bando di concorso).

