

**MODULO RILEVAZIONE DATI PER ASPIRANTI ALLIEVI UFFICIALI**  
(LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI RIPORTATE SUL RETRO PRIMA DI COMPILARE IL MODULO)

**LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA O INVIATA AL COMANDO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA**

<b>QUADRO A</b>		<b>DA COMPILARE IN STAMPATELLO A CURA DELL'ASPIRANTE</b>	
AL COMANDO PROVINCIALE DELLA GUARDIA DI FINANZA DI:			PROV. <input type="text"/>
II/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso per l'ammissione all'Accademia della Guardia di Finanza. A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:			
CODICE FISCALE <input type="text"/>		Sesso <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
COGNOME <input type="text"/>			
NOME <input type="text"/>		DATA DI NASCITA giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	
COMUNE DI NASCITA <sup>(2)</sup> <input type="text"/>			Prov. <sup>(3)</sup> <input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA <sup>(2)</sup> <input type="text"/>			Prov. <sup>(3)</sup> <input type="text"/>
INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione) <input type="text"/>			
RECAPITO TELEFONICO		Prefisso <input type="text"/> Numero <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
<b>TITOLO DI STUDIO</b> <sup>(1)</sup>			
Maturità classica <input type="checkbox"/> 1	Maturità scientifica <input type="checkbox"/> 2	Ragioneria <input type="checkbox"/> 3	Istituto tecnico <input type="checkbox"/> 4
		Abitazione marittima <input type="checkbox"/> 5	Maturità professionale <input type="checkbox"/> 6
		Altro titolo di studio <input type="checkbox"/> 7 (specificare quale: _____)	
Conseguito <input type="checkbox"/>		Da conseguire nel corrente anno <input type="checkbox"/> Se conseguito indicare la votazione <input type="text"/>	
<b>POSIZIONE MILITARE</b> <sup>(1)</sup>			
ammesso a dispensa <input type="checkbox"/> 1	non sottoposto al Consiglio di leva <input type="checkbox"/> 2	abile servizio in seno di chiamata <input type="checkbox"/> 3	rivedibile <input type="checkbox"/> 4
		Cap. Porto <input type="checkbox"/> 5	Uff. Leva <input type="checkbox"/> 6
		COMUNE <sup>(2)</sup> <input type="text"/>	
Dichiara di essere iscritto nelle liste di leva del <sup>(1)</sup> <input type="text"/>			
<b>SPAZIO RISERVATO AI SOLI MILITARI ALLE ARMI</b>			
REPARTO DI APPARTENENZA <input type="text"/>			
SEDE DEL REPARTO DI APPARTENENZA <input type="text"/>		GRADO <input type="text"/>	
<b>SPAZIO RISERVATO AI SOLI MILITARI DELLA GUARDIA DI FINANZA</b>			
		DATA DI ARRUOLAMENTO giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	MATRICOLA MECCANOGRAFICA <input type="text"/>
II/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI VOLER SOSTENERE LA PROVA FACOLTATIVA NELLA SEGUENTE LINGUA ESTERA (indicare una sola lingua)			
		Inglese <input type="checkbox"/>	Francese <input type="checkbox"/>
		Tedesco <input type="checkbox"/>	Spagnolo <input type="checkbox"/>
SPAZIO RISERVATO AGLI ASPIRANTI IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI BILINGUISMO DI CUI ALL'ART. 2, 1° COMMA, DEL BANDO		Estremi dell'attestato _____	
		Lingua nella quale si intende sostenere le prove d'esame (prova scritta e prove orali) Italiana <input type="checkbox"/> Tedesca <input type="checkbox"/>	
<b>QUADRO B</b>		<b>PER GLI ASPIRANTI MINORENNI</b>	
Atto di assenso dei genitori o di chi esercita la potestà, effettuato presso un notaio, sindaco o altro funzionario incaricato.			
FIRME _____		DATA <input type="text"/>	FIRMA _____
		(NOTAIO, SINDACO O ALTRO FUNZIONARIO INCARICATO)	
<b>QUADRO C</b>		<b>DA COMPILARE A CURA DEL COMANDO RICEVENTE</b>	
NUMERO DEL FASCICOLO <input type="text"/>		Data di presentazione della domanda giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	
FIRMA APPOSTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Timbro ufficiale del Reparto	
Firma del militare incaricato alla ricezione _____			

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di:

a) essere in possesso della cittadinanza italiana;  
 b) essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza;  
 c) non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;  
 d) essere celibe/nubile o vedovo/a e comunque senza prole;

e) non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;  
 f) non essere stato/a espulso/a da FF.AA. o da Corpi militarmente organizzati;  
 g) impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante raccomandata postale ogni variazione delle notizie sopra indicate.

**QUADRO D** **DICHIARA ALTRESI' CHE LA PROPRIA FAMIGLIA RISIEDA A:**

COMUNE DI RESIDENZA <sup>(2)</sup> Prov. <sup>(3)</sup>

INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione)

RECAPITO TELEFONICO Prefisso Numero C.A.P.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che dovrà presentarsi, senza alcuna convocazione, nel giorno, nell'ora e nel luogo stabiliti dal calendario che sarà pubblicato secondo le modalità stabilite all'art. 11 del bando.

Quanto dichiarato nel presente modello di domanda è sotto la personale responsabilità del dichiarante, consapevole che quanto riportato vale come autocertificazione ai sensi del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 e che in caso di false dichiarazioni il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15 e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

LUOGO
DATA
FIRMA

---

N.B.: L'omessa sottoscrizione della domanda costituisce causa di esclusione dal concorso. L'errata o mancata indicazione degli altri dati richiesti è causa di esclusione dal concorso qualora non si provveda alla loro regolarizzazione entro il termine previsto dal bando.

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO**

(1) Barrare una sola casella, utilizzando la lettera X, senza oltrepassare i bordi.  
 (2) La denominazione ufficiale del Comune deve essere indicata per esteso, i nati o residenti all'estero indicheranno solo la nazione.  
 (3) I nati o residenti all'estero indicheranno la sigla EE.

N.B.: - IN CASO DI ERRORE NELLA COMPILAZIONE USARE UN NUOVO MODULO.  
 - NON PIEGARE IL MODULO.

**ESEMPIO DI COMPILAZIONE CORRETTA**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al concorso per l'ammissione all'Accademia della Guardia di Finanza.  
 A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

CODICE FISCALE Sesso <sup>(1)</sup>

D  M  C  G  P  N  8  0  B  2  4  H  7  6  9  C  M  F

COGNOME DATA DI NASCITA

D  A  M  I  C  O giorno mese anno

NOME  2  4  0  2  1  9  8  0

G  I  U  S  E  P  P  E  A  N  T  O  N  I  O