



Allegato "A"

Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO COMPILATORE)
ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO

<u>GRADO, COGNOME e NOME</u>	
<u>LUOGO, DATA DI NASCITA</u>	
<u>SERVIZIO</u>	
TOTALE PERIODO DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO QUALE VFP1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (n. giorni) NELLA FORZA ARMATA EI <input type="text"/> MM <input type="text"/> AM <input type="text"/>	
TOTALE PERIODO DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO QUALE VFP4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (n. giorni) NELLA FORZA ARMATA EI <input type="text"/> MM <input type="text"/> AM <input type="text"/>	
Incorporato quale volontario in ferma prefissata di un anno VFP1 il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , è stato ammesso alla rafferma annuale a partire dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .	
Ha terminato/terminerà il servizio quale volontario in ferma prefissata di un anno VFP1 il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
E' stato ammesso alla ferma quadriennale VFP4 dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .	
Ha terminato/terminerà il servizio quale volontario in ferma prefissata quadriennale VFP4 il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
MISSIONI ALL'ESTERO SVOLTE DA VFP1/VFP4	
Stato e nome della missione dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Stato e nome della missione dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Stato e nome della missione dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Stato e nome della missione dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<u>ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA DA VFP1/VFP4</u>	
<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)	
<u>RICONOSCIMENTI, RICOMPENSE E BENEMERENZE DA VFP1/VFP4</u>	
<u>SITUAZIONE DISCIPLINARE DA VFP1/VFP4</u>	
CONSEGNA DI RIGORE (totale giorni): <input type="text"/> <input type="text"/>	
CONSEGNA (totale giorni): <input type="text"/> <input type="text"/>	
RIMPROVERO (numero): <input type="text"/> <input type="text"/>	
<u>TITOLO DI STUDIO</u>	
TIPO: _____	
VOTO/GIUDIZIO: _____	
<u>LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO</u>	
Lingua _____	Livello: W _____ R _____ L _____ S _____
Lingua _____	Livello: W _____ R _____ L _____ S _____
<input type="checkbox"/> Brevetto di paracadutismo militare conseguito il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> presso _____	

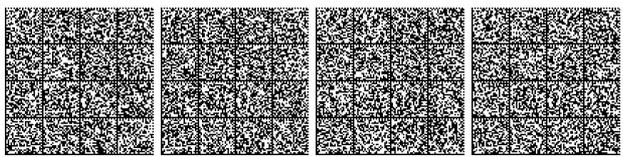
_____ ¹
(Località e data di rilascio)

(Timbro Ente)

Il Comandante _____

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

¹ Il presente estratto deve essere compilato ai sensi dell'articolo 4 del bando di concorso e chiuso, per i candidati in servizio, **ussativamente** alla data di scadenza di presentazione delle domande (articolo 3, comma 1, del bando di concorso).



Allegato "B"

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, dichiara di:

-aver prestato quale VFP1 complessivi giorni nella Forza Armata EI MM AM

-aver prestato quale VFP4 complessivi giorni nella Forza Armata EI MM AM

-essere stato incorporato quale volontario in ferma prefissata di un anno VFP1 il

-essere stato ammesso alla rafferma annuale quale VFP1 a partire dal

-aver terminato il servizio quale volontario in ferma prefissata di un anno VFP1 il

-essere stato ammesso alla ferma quadriennale VFP4 dal

-aver terminato il servizio quale volontario in ferma prefissata quadriennale VFP4 il

-aver effettuato quale VFP1/VFP4 le seguenti missioni all'estero:

stato e nome della missione
dal al

di aver riportato nell'ultima documentazione caratteristica da VFP1/VFP4

ECCELLENTE (o giudizio equivalente) SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)

NELLA MEDIA (o giudizio equivalente) INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)

di aver ottenuto i seguenti riconoscimenti, ricompense e benemeranze da VFP1/VFP4

di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari da VFP1/VFP4

CONSEGNA DI RIGORE (totale giorni):

CONSEGNA (totale giorni):

RIMPROVERO (numero):

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

TIPO: _____

VOTO/GIUDIZIO: _____

di conoscere le seguenti lingue straniere, accertate secondo lo STANDARD NATO

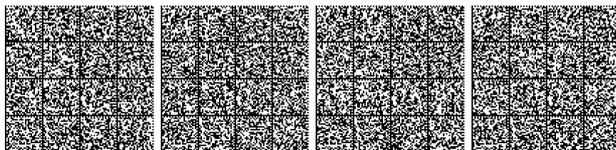
Lingua _____ Livello: W ___ R ___ L ___ S ___

Lingua _____ Livello: W ___ R ___ L ___ S ___

di essere SI NO in possesso del brevetto di paracadutista militare conseguito il presso _____

(Località e data)

In fede _____



Allegato “C”

PROGRAMMA DELLE PROVE DI CONCORSO

Prova scritta di selezione

La prova, della durata di 60 (sessanta) minuti, consisterà nella somministrazione di un questionario comprendente un numero di quesiti a risposta multipla predeterminata non superiore a cento. Essa verterà su argomenti di cultura generale (conoscenza della lingua italiana, attualità, storia, geografia, matematica, geometria, educazione civica, scienze, geografia astronomica e storia delle arti), di logica deduttiva (ragionamento numerico e capacità verbale), di conoscenza delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse e su elementi di conoscenza di una lingua straniera a scelta tra il francese, l'inglese, lo spagnolo e il tedesco.

Il relativo punteggio sarà espresso in centesimi e concorrerà alla formazione delle graduatorie di merito di cui all'articolo 13.

La commissione, prima dell'inizio della prova (di ogni turno di prova, se la stessa avrà luogo in più turni), distribuirà ai concorrenti il materiale necessario (questionario, modulo risposta test, etc.) e fornirà ai medesimi tutte le informazioni necessarie all'espletamento della prova stessa, in particolare le modalità di corretta compilazione del modulo e le norme comportamentali da osservare pena l'esclusione dal concorso.

Al termine della prova, se sarà svolta in turno unico, ovvero al termine di ogni turno di prova, la commissione, con l'ausilio di strumenti informatici forniti dal Centro nazionale di selezione e reclutamento del Comando generale dell'Arma dei carabinieri, provvederà alla correzione dei moduli risposta test compilati dai candidati.

Nei trenta giorni antecedenti lo svolgimento della prova scritta di selezione, sul sito internet www.carabinieri.it sarà resa disponibile la banca dati dalla quale saranno tratti i predetti quesiti, ad eccezione di quelli di lingua straniera.



Allegato "D"

ELENCO DEI TITOLI DI PREFERENZA

1. A parità di merito, nella formazione delle graduatorie previste dall'articolo 13, comma 3 del presente decreto, si terrà conto, nell'ordine, dei seguenti titoli di preferenza:
 - a) insigniti di medaglia al valor militare;
 - b) orfani di guerra;
 - c) orfani di caduti per fatto di guerra;
 - d) orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 - e) feriti in combattimento;
 - f) capi di famiglia numerosa;
 - g) figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
 - h) figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
 - i) figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 - l) sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
 - m) sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
 - n) sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 - o) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
 - p) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'Amministrazione che ha indetto il concorso (1);
 - q) coniugati e non con riguardo al numero dei figli a carico.
2. In assenza di titoli di preferenza, a parità di merito, sarà preferito il concorrente più giovane di età, in applicazione del 2° periodo dell'articolo 3, comma 7, della legge n. 127/1997, aggiunto dall'articolo 2, comma 9, della legge n. 191/1998.
3. I predetti titoli devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda di partecipazione al concorso.

^^^^^^^^^^

Note

- (1) Il concorrente che nella domanda di partecipazione al concorso abbia dichiarato il possesso di titoli di preferenza deve fornire tutte le indicazioni utili a consentire all'Amministrazione di esperire con immediatezza i previsti controlli.



Allegato "E"

Intestazione studio medico di fiducia, di cui all'art. 25 della legge 23 dicembre 1978 n. 833.

CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE

Cognome _____ nome _____,

nato a _____ (____), il _____,

residente a _____ (____), in via _____, n. _____,

n. di iscrizione al SSN _____,

codice fiscale _____,

documento d'identità:

tipo _____, n. _____,

rilasciato in data _____, da _____.

Il soggetto, sulla base dei dati anamnestici riferiti, dei dati in possesso, degli accertamenti eseguiti e dei dati clinico-obiettivi rilevati nel corso della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e risulta:

SI NO (1) aver avuto manifestazioni emolitiche, gravi manifestazioni immunoallergiche, gravi intolleranze ed idiosincrasie a farmaci o alimenti (2).

Note:

Rilascio il presente certificato, in carta libera, a richiesta dell'interessato per uso "arruolamento" nelle Forze armate.

Il presente certificato ha validità semestrale dalla data del rilascio.

(luogo)

(data)

Il medico

(timbro e firma)

NOTA:

- (1) barrare con una X la casella d'interesse.
(2) depennare eventualmente le voci che non interessano.



Allegato F

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____
documento d'identità: n° _____
rilasciato in data _____ da _____
eventuale Ente di appartenenza _____

DICHIARA

1. di aver fornito all'Ufficiale medico che ha eseguito l'anamnesi e la visita generale elementi informativi veritieri e completi in merito al proprio stato di salute attuale e pregresso, con particolare riguardo al deficit di G6PD – favismo, a crisi emolitiche e a ricoveri ospedalieri;
2. di essere stato portato a conoscenza del rischio connesso ad alcuni fattori che possono determinare l'insorgenza di crisi emolitiche (ad esempio legumi, con particolare riferimento a fave e piselli, vegetali, farmaci o sostanze chimiche);
3. di essere stato informato in maniera dettagliata e comprensibile dallo stesso Ufficiale medico in merito alle possibili manifestazioni clinico patologiche delle crisi emolitiche e alle speciali precauzioni previste ed adottate in riferimento all'accertata carenza parziale o totale di G6PD;
4. di informare tempestivamente il Comando di appartenenza e l'Ufficiale medico in caso di insorgenza di sintomi e/o manifestazioni clinico patologiche correlate al deficit di G6PD durante l'attività di servizio;
5. di sollevare l'Amministrazione della Difesa da ogni responsabilità derivante da non veritiere, incomplete o inesatte dichiarazioni inerenti al presente atto.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta nel corso degli accertamenti psicofisici eseguiti in data _____.

Luogo e data _____

L'Ufficiale medico

(timbro e firma)



Allegato G

PROVE DI EFFICIENZA FISICA

PROVE OBBLIGATORIE			
ESERCIZI	UOMINI	DONNE	PUNTEGGIO
corsa piana di metri 1000	tempo compreso tra 3' e 41" e 4' e 00"	tempo compreso tra 4' e 11" e 4' e 30"	0 punti
	tempo inferiore o uguale a 3' e 40"	tempo inferiore o uguale a 4' e 10"	1 punto
piegamenti sulle braccia (1)	piegamenti compresi tra 12 e 20	piegamenti compresi tra 10 e 17	0 punti
	piegamenti uguali o superiori a 21	piegamenti uguali o superiori a 18	0,5 punti
salto in alto (2)	altezza cm. 120 (3)	altezza cm. 100	0 punti
	altezza cm. 130 (3)	altezza cm. 110	1 punto
	altezza cm. 140 (3)	altezza cm. 120	1,5 punti

- (1) tempo massimo 2' senza interruzioni;
 (2) due tentativi.
 (3) la prova del salto in alto è obbligatoria per la sola altezza minima prevista, mentre è facoltativa per le altezze il cui superamento comporta un punteggio incrementale.

PROVE FACOLTATIVE			
ESERCIZI	UOMINI	DONNE	PUNTEGGIO
trazioni alla sbarra (1)	almeno 4	almeno 2	0,5 punti
salto in lungo (2)	salto superiore a metri 3,00	salto superiore a metri 2,50	1 punto
	salto superiore a metri 3,50	salto superiore a metri 3,00	1,5 punti

- (1) tempo massimo 2';
 (2) due tentativi.

DISPOSIZIONI PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE DI EFFICIENZA FISICA

Per esigenze organizzative, la Commissione potrà far svolgere ai concorrenti gli esercizi indicati anche con una sequenza diversa da quella riportata nelle tabelle.

Il mancato superamento anche di uno solo degli esercizi obbligatori determinerà un giudizio di inidoneità e il candidato non sarà ammesso alle successive prove del concorso. Il mancato superamento degli esercizi facoltativi non inciderà sull'idoneità conseguita al termine degli esercizi obbligatori.

Il superamento di tutti gli esercizi obbligatori - ed eventualmente di quelli facoltativi - darà luogo all'attribuzione di punteggi incrementali secondo le modalità indicate a fianco di ciascun esercizio.

Il candidato che, prima dell'inizio delle prove, lamenta postumi di infortuni precedentemente subiti o accusa una indisposizione o si infortuna durante l'esecuzione di uno degli esercizi, dovrà farlo immediatamente presente alla commissione la quale, sentito il personale medico presente, adotterà le conseguenti determinazioni. Nel caso di postumi di infortuni precedentemente subiti è facoltà del candidato esibire alla commissione idonea certificazione medica.

Per tutto quanto non sopra precisato sarà fatto riferimento:

- al provvedimento del Comandante generale dell'Arma dei carabinieri o di autorità delegata di cui all'articolo 9, comma 1;
- ai regolamenti tecnici della relativa federazione sportiva italiana.



Allegato "H"

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER INDAGINI RADIOLOGICHE

INFORMATIVA RIGUARDANTE LE INDAGINI RADIOLOGICHE

Gli esami radiologici, utilizzando radiazioni ionizzanti (dette comunemente raggi x), sono potenzialmente dannosi per l'organismo (ad esempio per il sangue, per gli organi ad alto ricambio cellulare, ecc.). Tuttavia, gli stessi risultano utili e, talora, indispensabili per l'accertamento e la valutazione di eventuali patologie, in atto o pregresse, non altrimenti osservabili nè valutabili con diverse metodiche o visite specialistiche.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (1)

(Articolo 111, commi 5, 6, 7 e 8 del decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 230)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov. di _____, il ____/____/____, dopo aver letto quanto sopra, reso/a edotto/a circa gli effetti biologici delle radiazioni ionizzanti, non avendo null'altro da chiedere, presta libero consenso ad essere sottoposto/a all'indagine radiologica richiesta, in quanto pienamente consapevole dei benefici e dei rischi connessi all'esame.

(Località e data)

Il/La dichiarante

(Firma leggibile del concorrente)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (2)

(articolo 111, commi 5, 6 e 7 del decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 230)

Il/I sottoscritto/i _____ e _____, genitore/genitori/tutore di _____ nato a _____, prov. di _____, il ____/____/____, dopo aver letto quanto sopra, reso/i edotto/i circa gli effetti biologici delle radiazioni ionizzanti, presta/prestano libero consenso affinché il proprio figlio pupillo, sia sottoposto all'eventuale indagine radiologica richiesta, in quanto pienamente consapevole/i dei benefici e dei rischi connessi all'esame.

_____, _____
(luogo) (data)

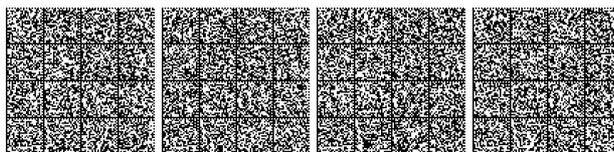
Il/I dichiarante/i

(firme leggibili dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

~~~~~

## NOTE:

- (1) tale dichiarazione va sottoscritta, prima dell'eventuale effettuazione degli esami radiologici prescritti dal bando di concorso, dai concorrenti che all'atto degli stessi siano maggiorenni;
- (2) tale dichiarazione - debitamente compilata e sottoscritta - dovrà, invece, essere portata al seguito dai concorrenti minorenni, per essere consegnata prima dell'eventuale effettuazione degli esami radiologici prescritti dal bando di concorso.



Allegato "I"

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(DA COMPILARE E PRESENTARE AL REPARTO DI ISTRUZIONE DI ASSEGNAZIONE A CURA DEI CANDIDATI VINCITORI DEL CONCORSO)  
 (D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")  
 (Art.15, comma 1 del bando di concorso)

DA COMPILARE CON CARATTERI IN STAMPATELLO

Consapevole delle conseguenze che, ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000 possono derivargli da falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

il/la sottoscritto/a

stato civile

(se coniugato o divorziato indicare anche la data di decorrenza)

nato/a a

pr. ( ) il

residente a

pr. ( ) C.A.P. ....

in via/v.le/v.lo/p.zza/p.le

n.

Telefono (rete fissa)

Cellulare

Codice fiscale

**DICHIARA DI:**

(barrare obbligatoriamente la/e casella/e di interesse)

essere cittadino/a italiano/a (in caso di **doppia cittadinanza**, dovrà indicare, in apposita dichiarazione da allegare alla presente autocertificazione, la seconda cittadinanza ed in quale Stato è soggetto o ha assolto gli obblighi militari);

godere dei diritti politici;

possedere il/i seguente/i titolo/i di studio:

diploma di istituto di istruzione secondaria di 1° grado (**licenza media**) conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con il giudizio di \_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_

pr. (\_\_\_\_);

diploma di istituto istruzione secondaria di 2° grado \_\_\_\_ conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_

pr. (\_\_\_\_);

laurea – durata del corso anni \_\_\_\_ (o titolo equipollente);

laurea specialistica/magistrale – durata del corso anni \_\_\_\_ (o titolo equipollente),

conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_ - Facoltà di \_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_ pr. (\_\_\_\_).

(Luogo)

(data)

Il/La dichiarante

