



Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO COMPILATORE)
ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO

<u>GRADO, COGNOME e NOME</u>	
<u>LUOGO, DATA DI NASCITA</u>	
SERVIZIO	
TOTALE PERIODO DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO QUALE VFP1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (n. giorni) NELLA FORZA ARMATA EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/>	
TOTALE PERIODO DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO QUALE VFP4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (n. giorni) NELLA FORZA ARMATA EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/>	
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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , è stato ammesso alla rafferma annuale a partire dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Ha terminato/terminerà 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"/> <input type="checkbox"/>	
E' 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"/> <input type="checkbox"/>	
Ha terminato/terminerà 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"/> <input type="checkbox"/>	
MISSIONI ALL'ESTERO SVOLTE DA VFP1/VFP4	
Stato e nome della missione dal <input type="checkbox"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA DA VFP1/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)
DECORAZIONI E BENEMERENZE DA VFP1/VFP4	
SITUAZIONE DISCIPLINARE DA VFP1/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"/>
TITOLO DI STUDIO	
TIPO: _____	
VOTO/GIUDIZIO: _____	
LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANAG NATO	
Lingua _____	Livello: W _____ R _____ L _____ S _____
Lingua _____	Livello: W _____ R _____ L _____ S _____
<input type="checkbox"/> Qualifica di 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"/> <input type="checkbox"/> presso _____	
<input type="checkbox"/> Qualifica di 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"/> <input type="checkbox"/> presso _____	
<input type="checkbox"/> Brevetto di paracadutista militare conseguito il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> presso _____	
<input type="checkbox"/> Patente militare di guida categoria C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> rilasciata il <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> presso _____	
<input type="checkbox"/> Altri titoli militari posseduti e previsti dal Bando _____	

_____,²
Firma dell'interessato per presa visione ed accettazione

(Timbro Ente)



Il Comandante

² Il presente estratto deve essere compilato ai sensi dell'articolo 4 del bando di concorso e chiuso, per i candidati in servizio, tassativamente alla data di scadenza di presentazione delle domande (articolo 3, comma 1, del bando di concorso).

