Allegato 1)

MODULARIO
Interno - 269

MOD. 3 PC

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

Al MINISTERO dell'INTERNO
Alla Direzione Centrale per le Risorse Umane
riu.incarichieanagrafe@cert.vigilfuoco.it
tramite
Direzione Centrale / Direzione Regionale / Comando (1)

DOMANDA DI DISPONIBILITÀ A PRESTARE SERVIZIO NEI PRESIDI DEL CNVVF
PRESSO GLI ORGANI COSTITUZIONALI

Il/La sottoscritto/a _____ (COGNOME) _____ (NOME) _____ (CODICE FISCALE)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ (VIA / PIAZZA) _____ (CIVICO)

in servizio presso _____ (DIREZIONE CENTRALE / UFFICIO CENTRALE / DIREZIONE REGIONALE / COMANDO)

Recapito cellulare **e-mail** _____

qualifica posseduta :
- ❑ VIGILE ESPERTO
- ❑ VIGILE COORDINATORE
- ❑ CAPO SQUADRA
- ❑ CAPO SQUADRA ESPERTO
- ❑ CAPO REPARTO

DICHIARA

- di essere disponibile a prestare servizio in uno dei Presidi antincendio costituiti presso gli Organi Costituzionali (*Presidenza della Repubblica, Senato della Repubblica, Camera dei Deputati, Corte Costituzionale*) nella città di Roma, secondo la scelta che sarà compiuta dall'Amministrazione;
- di essere disponibile a garantire la flessibilità degli orari, le norme di buon andamento e le caratteristiche del servizio da effettuare secondo le esigenze dell'Organo Costituzionale;
- di avere un'anzianità di servizio non inferiore a 4 anni;
- di non rientrare tra le specialità, di cui all'art. 45 del D.P.R. n. 64/2012 e di non espletare tra le attività di soccorso tecnico specialistico, quali i radioriparatori.
- di essere idoneo incondizionatamente al servizio di istituto;
- di non aver riportato condanne penali e non avere giudizi penali pendenti;
- di non aver riportato procedimenti disciplinari e non averne in corso;
- di essere in possesso dei titoli culturali e professionali riportati nella presente domanda;
- di essere a conoscenza che l'incarico avrà carattere temporaneo e durata biennale, fatto salvo quanto dettagliato nella *Circolare di cui la presente è parte integrante*;
- di essere a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni false e/o mendaci.

Allegato 1)

MODULARIO
Interno - 269

MOD. 3 PC

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

CORSI di AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
organizzati o autorizzati dall'Amministrazione in materie attinenti l'attività istituzionale del CNVVF

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____
durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

CORSO _____
svolto presso _____ dal _____ al _____

Allegato 1)

MODULARIO
Interno - 269

MOD. 3 PC

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

durata *(in giorni)* _____ attestato rilasciato da _____

TITOLI di STUDIO POSSEDUTI

DIPLOMA PROFESSIONALE *(triennale/quadriennale)* conseguito presso Istituzione scolastica pubblica o privata
paritaria o presso le Regioni TIPO DI DIPLOMA _____
conseguito presso _____
in data _____ con la votazione _____

DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA di SECONDO GRADO *(quinquennale)* conseguito presso Istituzione scolastica pubblica o privata paritaria TIPO DI DIPLOMA _____
conseguito presso _____
in data _____ con la votazione _____

ALLEGATI

- **relazione del Dirigente dell'Ufficio d'appartenenza**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara sotto la propria personale responsabilità che le dichiarazioni sopra rese sono veritiere. In fede

_____
FIRMA LEGGIBILE per esteso

_____
DIREZ. CENTR. / UFF. CENTR. / DIREZ. REG. / COMANDO