

AL MINISTERO DELLA DIFESA

D.G.P.M.-I Reparto - 1ª Divisione - 4ª Sezione

CASELLA POSTALE N. 15317 – 00143 ROMA-LAURENTINO (1)

ATTENERSI SCRUPolosAMENTE ALLE ISTRUZIONI NONCHÉ ALLE NOTE RIPORTATE A TERGO

Allegato "A"

(articolo 3, comma 1, lettera a del bando)

Numero pratica

[Empty box for practice number]

Spazio riservato all'Amministrazione

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare al concorso, indetto con decreto dirigenziale 25 giugno 2008, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale – 4ª serie speciale n. 51, del 1 luglio 2008 per (2)

4 Tenenti in s.p. nel ruolo normale del Corpo del genio aeronautico

Per la categoria chimica 2 posti fisica 2 posti

6 Tenenti in s.p. nel ruolo normale del Corpo sanitario aeronautico

DICHIARA DI VOLER SOSTENERE (IN AGGIUNTA ALLA PROVA ORALE OBBLIGATORIA DI LINGUA INGLESE) LA PROVA ORALE FACOLTATIVA DI LINGUA STRANIERA IN:(3)

1ª lingua facoltativa

[Box for 1st optional language]

2ª lingua facoltativa

[Box for 2nd optional language]

A tal fine, consapevole delle conseguenze che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, possono derivargli da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Cognome (4)

[Box for surname]

Nome (4)

[Box for name]

Luogo di nascita (se nato all'estero, specificare Stato e Località di nascita)

[Box for birthplace]

Prov.

[Box for province]

Data di nascita

[Box for birth date]

ora di nascita

[Box for birth time]

Sesso (5)

[Box for sex: M F]

codice fiscale

[Box for tax code]

RESIDENZA: (6)

Comune (eventuale Frazione)

[Box for residence address]

Prov.

[Box for residence province]

C.A.P.

[Box for residence postal code]

Indirizzo (Via, Piazza, ecc.)

[Box for residence street]

Num. Civico

[Box for residence number]

RECAPITO PRESSO IL QUALE DESIDERA RICEVERE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO: (6)

Comune (eventuale Frazione)

[Box for contact address]

Prov.

[Box for contact province]

C.A.P.

[Box for contact postal code]

Indirizzo (Via, Piazza, ecc.)

[Box for contact street]

Num. Civico

[Box for contact number]

Prefisso

[Box for phone prefix]

Numero

[Box for phone number]

Recapito telefonico

TITOLO DI STUDIO:

Laurea magistrale/specialistica

[Box for degree type]

voto di laurea

[Box for degree grade]

data conseguimento

[Box for degree date]

Università

[Box for university name]

durata del corso di studi (anni)

[Box for study duration]

Indirizzo Università (Via, Piazza, ecc.)

[Box for university address]

Num. Civico

[Box for university number]

Comune Università (eventuale Frazione)

[Box for university commune]

Prov.

[Box for university province]

C.A.P.

[Box for university postal code]

SOLO PER I CONCORRENTI PER IL CORPO SANITARIO AERONAUTICO

GG. MM. AA

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita il

[Box for profession date]

presso

Università

[Box for university name]

[Box for university address]

PER TUTTI I CONCORRENTI

• di essere cittadino italiano (7) e di godere dei diritti civili e politici;

• di essere (8)

[Box for number of children]

nr. dei figli

[Box for number of children]

NOTE

- 1) Per le modalità di spedizione attenersi a quanto previsto dall'articolo 3 del bando.
- 2) Barrare con una X la casella accanto al concorso (uno solo) che interessa e, quando previsto, quello accanto alla categoria (una sola) per cui si intenda concorrere.
- 3) Riportare non più di due delle seguenti lingue straniere: FRANCESE, TEDESCO, SPAGNOLO.
- 4) Riportare esattamente il nome o i nomi propri, ivi comprese le virgole o i trattini che separano gli eventuali doppi nomi come risultano dall'estratto per riassunto di nascita.
- 5) Barrare l'opzione che interessa.
- 6) Eventuali variazioni della residenza, del recapito o del Reparto/Ente di appartenenza (se militare) dovranno essere tempestivamente segnalate alla D.G.P.M. - I Reparto - 1^a Divisione - 4^a Sezione, Viale dell'Esercito 186 - 00143 Roma.
- 7) In caso di doppia cittadinanza indicare in una apposita dichiarazione, da allegare alla domanda, quale ed in quale Stato è soggetto/ha assolto gli obblighi di leva.
- 8) Indicare il proprio stato civile: Celibe - Nubile - Coniugato/a - Separato/a - Divorziato/a.
- 9) In caso di non iscrizione o di cancellazione allegare alla domanda dichiarazione contenente indicazione del motivo.
- 10) In caso contrario, in dichiarazione da allegare alla domanda, dovranno essere precisate le eventuali condanne o applicazioni di pena con indicazione degli estremi del provvedimento e dell'Autorità Giudiziaria che lo ha emanato, ovvero presso la quale pende un eventuale procedimento penale.
- 11) In caso affermativo allegare alla domanda dichiarazione indicando gli eventuali servizi resi alle dipendenze di una pubblica amministrazione, specificandone la durata.
- 12) Cancellare l'opzione che non interessa.
- 13) Riportare una delle seguenti diciture: EI (Esercito italiano)- AM (Aeronautica militare)-MM (Marina militare)-CC (Carabinieri)-PS (Polizia di stato)-GdF (Guardia di finanza)-GF (Guardia forestale)-PP (Polizia penitenziaria)-VF (Vigili del fuoco).
- 14) Riportare una delle seguenti diciture: TEN - STV - STEN - GM - LT - 1M - M1 - M2 - M3 - C1 - C2 - C3 - SM - SERG - AU - ASP - MIL.
- 15) Riportare una delle seguenti diciture: SP (servizio permanente) - CPL (complemento 1^a nomina) - CPLFB (ferma biennale) - RICH (richiamato) - FCOMP (forze di completamento) - FP (ferma prefissata) - VFB (volontario ferma breve) - VFA (volontario ferma annuale) - VFP (volontario in ferma prefissata) LEV (leva) - CPLFD (ferma dodecennale) - VSP (volontario in servizio permanente).
- 16) In caso di pluralità di richiami indicarne l'ultimo nella domanda, i periodi precedenti in apposita dichiarazione da allegare alla domanda.
- 17) In caso affermativo allegare alla domanda la/e dichiarazione/i sostitutiva/e di cui all'articolo 3, comma 2, lettera p.
- 18) In caso affermativo allegare alla domanda la/le dichiarazione/i sostitutiva/e di cui all'articolo 3, comma 2, lettera q.
- 19) La mancanza di sottoscrizione autografa determinerà il non accoglimento della domanda. La firma non deve essere autenticata.
- 20) Il visto del Reparto/Ente di appartenenza dovrà essere apposto solo per il personale in servizio che dovrà spedire la domanda esclusivamente a mezzo raccomandata A/R.