

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO DI 8 TENENTI IN S.P.E. DEL RUOLO TECNICO-LOGISTICO-AMMINISTRATIVO DEL CORPO DELLA GUARDIA DI FINANZA, PER L'ANNO 2015

**AL CENTRO DI RECLUTAMENTO DELLA GUARDIA DI FINANZA
VIA DELLE FIAMME GIALLE, 18**

00122 - ROMA/LIDO DI OSTIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AL CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO DI 8 TENENTI IN SERVIZIO PERMANENTE EFFETTIVO DEL RUOLO TECNICO-LOGISTICO-AMMINISTRATIVO DELLA GUARDIA DI FINANZA, PER LA SEGUENTE SPECIALITÀ (ART.1, COMMA 1, DEL BANDO DI CONCORSO):

(scegliere una sola specialità)

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:

CODICE FISCALE		Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME		DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>		giorno	mese
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME		anno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMUNE DI NASCITA		Prov.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
COMUNE DI RESIDENZA		Prov.	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione)			
<input type="text"/>			
RECAPITI TELEFONICI			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INDIRIZZO FAMIGLIA D'ORIGINE			
<input type="text"/>			

RECAPITO EVENTUALE PER COMUNICAZIONI

via o piazza, numero civico, frazione		C.A.P.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Comune	Prov.	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail			
<input type="text"/>			

DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE:

- UFFICIALE IN FERMA PREFISSATA, IN CONGEDO O CANCELLATO DAL RUOLO, CON ALMENO 18 MESI DI SERVIZIO NELLA GUARDIA DI FINANZA, CONCORRENTE PER IL POSTO DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 1, LETTERA A), DEL BANDO DI CONCORSO
- APPARTENENTE AI RUOLI ISPETTORI, SOVRINTENDENTI, APPUNTATI E FINANZIERI DELLA GUARDIA DI FINANZA
- APPARTENENTE AD ALTRE CATEGORIE O RUOLI DELLA GUARDIA DI FINANZA
- NON APPARTENENTE AL CORPO DELLA GUARDIA DI FINANZA

SPAZIO RISERVATO AI MILITARI DEL CORPO IN SERVIZIO E AGLI ALTRI CANDIDATI ALLE ARMI

REPARTO DI APPARTENENZA E SEDE	GRADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RECAPITO TELEFONICO	MATRICOLA MECC. (solo militari GDF)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

STATO CIVILE	CITTADINANZA ITALIANA(*)	IMPIEGATO/A DELLA PUBBL. AMM.NE (*)	CONDANNATO CON SENTENZA DEFINITIVA OVVERO AI SENSI ART. 444 C.P.P. O IMPUTATO	IN POSSESSO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI (*)
CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVO/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> NUMERO FIGLI <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (se NO, specificare il motivo nelle annotazioni integrative)

TITOLO DI STUDIO PRESCRITTO PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

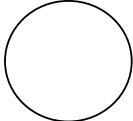
Diploma di laurea o laurea specialistica o laurea magistrale o titolo equipollente in _____
 durata legale del corso anni ____ conseguito il ____/____/____ con il voto di _____ presso l'Università di _____

DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO, SE CONCORRENTE PER LA SPECIALITA' "PSICOLOGIA", ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI DELLA PROVINCIA			
DI _____ AL N. _____.			
CHIEDE DI VOLER SOSTENERE	Inglese	Francese	Tedesco
LA SEGUENTE PROVA FACOLTATIVA: (scegliere una sola lingua straniera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI UNO O PIU' TITOLI DI MERITO DI CUI ALL'ART. 20 DEL BANDO DI CONCORSO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo le pubblicazioni tecnico - scientifiche e le certificazioni comprovanti il possesso dei titoli di merito – ovvero le dichiarazioni sostitutive, nei casi previsti dalla legge – devono essere presentate o fatte pervenire con le modalità e la tempistica indicate all'articolo 6 del bando.			
DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI TITOLI PREFERENZIALI DI CUI ALL'ART. 5, DEL D.P.R. 9 MAGGIO 1994, N.487, RICHIAMATO ALL'ART. 21, COMMA 4			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo le certificazioni attestanti il possesso di tali titoli - ovvero le dichiarazioni sostitutive, nei casi previsti dalla legge - devono essere presentate o fatte pervenire con le modalità e la tempistica indicate all'articolo 6.			
<p>Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:</p> <p>a) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero, prosciolto, d'autorità o d'ufficio, da precedente arruolamento nelle Forze armate e di polizia;</p> <p>b) di non essere stato ammesso a prestare servizio civile nazionale quale obiettore di coscienza o di aver rinunciato a tale status, ai sensi dell'art. 636, comma 3, del decreto legislativo 15 marzo 2010, n. 66;</p> <p>c) se militare del Corpo in servizio permanente effettivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - di non essere stato dichiarato non idoneo all'avanzamento, ovvero, se dichiarato non idoneo all'avanzamento, di aver successivamente conseguito un giudizio di idoneità e che siano trascorsi almeno cinque anni dalla dichiarazione di non idoneità; - di non aver rinunciato all'avanzamento nell'ultimo quinquennio; - di aver riportato nell'ultimo biennio la qualifica finale non inferiore a "superiore alla media" o equivalente; <p>d) di non essere stato dimesso, per motivi disciplinari o per inattitudine alla vita militare, da accademie, scuole, istituti di formazione delle Forze armate e delle Forze di polizia dello Stato;</p> <p>e) di non essere o essere stato sottoposto a misure di prevenzione;</p> <p>f) di essere a conoscenza delle disposizioni del bando di concorso e, in particolare, degli articoli 11, 12, 14, 20 e 21 concernenti, tra l'altro, il calendario di svolgimento della prova preliminare e della prova scritta nonché le modalità di notifica dei relativi esiti e di convocazione per le prove successive e la valutazione dei titoli posseduti e la modalità di notifica della graduatoria unica di merito;</p> <p>g) di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante raccomandata postale, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni inerenti al presente concorso;</p> <p>h) di essere disposto/a, al termine del corso di formazione, a raggiungere qualsiasi sede di servizio;</p> <p>i) di essere consapevole che, con la presente sottoscrizione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30/6/2003, n. 196;</p> <p>l) di essere consapevole che le suddette dichiarazioni valgono come autocertificazione ai sensi del decreto del presidente della repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e che, in caso di false dichiarazioni, il dichiarante è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;</p> <p>m) di non aver potuto compilare la domanda di partecipazione al concorso mediante la procedura informatica disponibile sul sito internet del Corpo per la seguente motivazione: _____.</p>			
LUOGO	DATA	FIRMA (**)	
_____	_____	_____	

(*) Solo per i non appartenenti al Corpo.

(**) L'omessa sottoscrizione della domanda comporta l'archiviazione della stessa.

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE:	

DA COMPILARE A CURA DEL COMANDO DELLA GUARDIA DI FINANZA RICEVENTE	
NUMERO DI FASCICOLO	DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DOMANDA COMPLETA E REGOLARE	TIMBRO UFFICIALE DEL REPARTO
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
FIRMA DEL MILITARE INCARICATO DELLA RICEZIONE	