

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI N. 3 ALLIEVI FINANZIERI RISERVATA AI CONGIUNTI DELLE C.D. "VITTIME DEL DOVERE" - ANNO 2018

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

00122 - ROMA/LIDO DI OSTIA

IL/LA SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI N. 3 ALLIEVI FINANZIERI DEL CONTINGENTE ORDINARIO, RISERVATA AI CONGIUNTI DELLE C.D. "VITTIME DEL DOVERE".

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

CODICE FISCALE

SESSO
 M F

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA
 GIORNO MESE ANNO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione)

RECAPITI TELEFONICI

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

via o piazza, numero civico, frazione **C.A.P.**

COMUNE **PROV.** **TELEFONO**

Indirizzo di posta elettronica (PEC)

PERIODO DI EFFETTIVO SERVIZIO MILITARE EVENTUALMENTE SVOLTO:

DATA ARRUOLAMENTO / /
 Giorni

(fino alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda di partecipazione):

DENOMINAZIONE DEL COMANDO/ENTE MILITARE DOVE SI PRESTA O SI E' PRESTATO SERVIZIO:

COMUNE **PROV.** **C.A.P.**

INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione)

NUMERO TELEFONICO COMANDO/ENTE MILITARE

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <p>STATO CIVILE</p> <p>CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/></p> <p>CONIUGATO/A <input type="checkbox"/></p> <p>VEDOVO/A <input type="checkbox"/></p> <p>DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/></p> <p>NUMERO DI FIGLI <input type="text"/></p> | <p>CITTADINANZA ITALIANA</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>IMPIEGATO/A DELLA PUBBL. AMM.NE</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>(se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative)</p> | <p>IMPUTATO/A O CONDANNATO/A OVVERO APPLICAZIONE PENA AI SENSI DELL'ART. 444 C.P.P. PER DELITTO NON COLPOSO O SOTTOPOSTO/A A MISURE DI PREVENZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>(se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative)</p> | <p>IN POSSESSO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>(se NO, specificare il motivo nelle annotazioni integrative)</p> |
|--|--|--|--|--|

TITOLO DI STUDIO PRESCRITTO PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO (diploma di istruzione secondaria di secondo grado che consenta l'iscrizione ai corsi per il conseguimento del diploma universitario)

specificare quale _____ conseguito il ____/____/____
 presso l'Istituto _____ Via/Piazza _____
 Comune di _____ Tel. (dell'Istituto) _____ e-mail (dell'Istituto) _____

INDICAZIONE DELLA VOTAZIONE ATTRIBUITA AL TITOLO DI STUDIO

In caso affermativo, specificare nelle annotazioni integrative, l'Istituto di istruzione/Ateneo e Facoltà, eventuale classe di laurea, nonché data di conseguimento. SI NO

diploma di laurea o laurea specialistica o laurea magistrale o titolo equipollente con il voto di _____

laurea triennale o di I livello con il voto di _____

diploma di istruzione secondaria di secondo grado con il voto di _____

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI TITOLI PREFERENZIALI DI CUI ALL'ART. 15 DEL BANDO DI CONCORSO E/O ALL'ARTICOLO 5, DEL D.P.R. 9 MAGGIO 1994, N. 487. SI NO

In caso affermativo si precisa che è onere del candidato consegnare o far pervenire secondo la modalità e la tempistica indicate all'articolo 6, comma 2, lettera b), del bando la documentazione o le certificazioni attestanti il possesso di tali titoli - ovvero le dichiarazioni sostitutive, nei casi previsti dalla legge - comprovanti il possesso dei titoli preferenziali.

| | | |
|--|-------|---|
| ANNOTAZIONI INTEGRATIVE: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di: | | |
| a) appartenere alle categorie di cui all'articolo 6, comma 2, del decreto legislativo 12 maggio 1995, n. 199, e successive modificazioni; | | |
| b) 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, a esclusione dei proscioglimenti per inattitudine al volo o alla navigazione; | | |
| c) non essere stato ammesso a prestare il servizio civile nazionale quale obiettore di coscienza o di aver rinunciato a tale <i>status</i> , ai sensi dell'articolo 636, comma 3, del decreto legislativo 15 marzo 2010, n. 66; | | |
| d) non essere stato dimesso, per motivi disciplinari o per inattitudine alla vita militare, da accademie, scuole o istituti di formazione delle Forze armate o di polizia; | | |
| e) non essere stato sottoposto a misure di prevenzione; | | |
| f) essere a conoscenza delle disposizioni del bando di concorso concernenti, tra l'altro, la valutazione dei titoli posseduti e le modalità di notifica della graduatoria finale di merito; | | |
| g) impegnarsi a comunicare tempestivamente all'indirizzo di posta elettronica del Centro di Reclutamento <i>concorsocongiuntiVD@pec.gdf.it</i> , le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni inerenti al presente concorso; | | |
| h) essere disposto/a, al termine del corso di formazione, a raggiungere qualsiasi sede di servizio; | | |
| i) essere consapevole che, con la presente sottoscrizione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196; | | |
| essere consapevole che le suddette dichiarazioni e annotazioni integrative 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. | | |
| DICHIARA CHE LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO VIENE PRESENTATA IN PRESENZA DEI PRESUPPOSTI E CON LE MODALITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 3, COMMA 5, DEL BANDO DI CONCORSO | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____ | _____ | _____ |
| LUOGO | DATA | Firma (*) |

N.B.:

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