

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO DI N. 965 ALLIEVI FINANZIERI – ANNO 2019.

**AL CENTRO DI RECLUTAMENTO DELLA GUARDIA DI FINANZA
VIA DELLE FIAMME GIALLE, N. 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 N. 965 ALLIEVI FINANZIERI PER L' ANNO 2019. | | | | |
| A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE: | | | | |
| CODICE FISCALE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | |
| COGNOME <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| NOME <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| DATA DI NASCITA GIORNO <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> MESE <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ANNO <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> | | | | |
| COMUNE DI NASCITA <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| PROV. <input style="width: 30px;" type="text"/> | | | | |
| COMUNE DI RESIDENZA <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| PROV. <input style="width: 30px;" type="text"/> C.A.P. <input style="width: 60px;" type="text"/> | | | | |
| INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione) <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| RECAPITI TELEFONICI <input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/> | | | | |
| INDIRIZZO FAMIGLIA D'ORIGINE <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI via o piazza, numero civico, frazione <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| C.A.P. <input style="width: 60px;" type="text"/> | | | | |
| COMUNE <input style="width: 40%;" type="text"/> PROV. <input style="width: 30px;" type="text"/> TELEFONO <input style="width: 60px;" type="text"/> | | | | |
| Indirizzo di posta elettronica (PEC) <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| CHIEDE DI CONCORRERE PER IL CONTINGENTE: (*) <input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> DI MARE | | | | |
| PER I POSTI RISERVATI: (*) <input type="checkbox"/> ai volontari in ferma prefissata delle Forze armate <input type="checkbox"/> a tutti i cittadini italiani <input type="checkbox"/> ai cittadini italiani in possesso dell'attestato di bilinguismo ai sensi dell'articolo 4, del D.P.R 26 luglio 1976, n. 752 | | | | |
| SE CONCORRE PER IL CONTINGENTE DI MARE, INDICARE LA SPECIALIZZAZIONE: (*) <input type="checkbox"/> NOCCHIERE <input type="checkbox"/> MOTORISTA NAVALE <input type="checkbox"/> OPERATORE DI SISTEMA | | | | |
| SPAZIO RISERVATI AI CANDIDATI CHE CONCORRONO PER I POSTI RISERVATI AI POSSESSORI DELL'ATTESTATO DI BILINGUISMO RIFERITO ALMENO AL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO (LIVELLO "B2") Lingua nella quale si intende sostenere la prova scritta Italiana <input type="checkbox"/> Tedesca <input type="checkbox"/> | | | | |
| POSIZIONE MILITARE: Volontari in ferma prefissata di un anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IN SERVIZIO <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> DATA PRIMO ARRUOLAMENTO Volontari in ferma prefissata di un anno in rafferma annuale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IN CONGEDO <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> DATA ULTIMO CONGEDO Volontari in ferma prefissata quadriennale esclusi coloro che si trovino in rafferma biennale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IN CONGEDO <input style="width: 30px;" type="text"/> TOTALE GIORNI DI SERVIZIO PRESTATO Altro tipo di servizio militare prestato <input type="checkbox"/> | | | | |
| DENOMINAZIONE DELL'ULTIMO COMANDO/ENTE MILITARE DOVE SI PRESTA O SI E' PRESTATO SERVIZIO: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| COMUNE <input style="width: 100%;" type="text"/> PROV. <input style="width: 30px;" type="text"/> C.A.P. <input style="width: 60px;" type="text"/> | | | | |
| INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione) <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| NUMERO TELEFONICO COMANDO/ENTE MILITARE <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| STATO CIVILE CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVO/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> NUMERO DI FIGLI <input style="width: 30px;" type="text"/> | CITTADINANZA ITALIANA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | IMPIEGATO/A DELLA PUBBL. AMM.NE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative) | 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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative) | IN POSSESSO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (se NO, specificare il motivo nelle annotazioni integrative) |

| | |
|--|--|
| TITOLO DI STUDIO PER I VOLONTARI IN FERMA PREFISSATA | <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria di 1° grado (ex licenza media) |
| presso l'Istituto _____ Via/Piazza _____ Comune di _____ Tel. (dell'Istituto) _____ e-mail (dell'Istituto) _____ | |
| TITOLO DI STUDIO PER I CITTADINI ITALIANI E PER I POSSESSORI DELL'ATTESTATO DI BILINGUISMO | <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria di 2° grado che consente l'iscrizione ai corsi per il conseguimento della laurea |
| specificare quale _____ presso l'Istituto _____ Via/Piazza _____ Comune di _____ Tel. (dell'Istituto) _____ e-mail (dell'Istituto) _____ | <input type="checkbox"/> (da conseguire nel corrente anno) |
| DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI UNO O PIU' TITOLI MAGGIORATIVI PREVISTI DAL BANDO DI CONCORSO. | |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| <input type="checkbox"/> diploma di istruzione secondaria di 2° grado, se Volontario in Ferma Prefissata <input type="checkbox"/> laurea triennale o di I livello <input type="checkbox"/> diploma di laurea o laurea specialistica o laurea magistrale o titolo equipollente <input type="checkbox"/> attestato di bilinguismo livello "C1" ex livello "A" <input type="checkbox"/> altri titoli maggiorativi | |
| In caso affermativo, specificare, nelle annotazioni integrative, se è stato indicato il possesso di: - uno dei titoli di studio: Istituto di istruzione/Ateneo e Facoltà, eventuale classe di laurea, nonché data conseguimento; - altri titoli maggiorativi: dati e informazioni utili alla corretta attribuzione delle maggiorazioni di punteggio. Le certificazioni comprovanti il possesso di tali titoli devono essere presentate o fatte pervenire con le modalità e la tempistica indicate nel bando. | |
| PROVA FACOLTATIVA DI EFFICIENZA FISICA (selezionare una sola prova) - articolo 4, comma 3, lettera a) del bando di concorso | |
| CONTINGENTE ORDINARIO | |
| CHIEDE DI VOLER SOSTENERE LA PROVA FACOLTATIVA DI: | Corsa piana 100 m. <input type="checkbox"/> Prova di nuoto 25 m. stile libero <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> |
| CONTINGENTE DI MARE | |
| CHIEDE DI VOLER SOSTENERE LA PROVA FACOLTATIVA DI: | Corsa piana 100 m. <input type="checkbox"/> Piegamenti sulle braccia <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> |
| DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI TITOLI PREFERENZIALI DI CUI ALL'ART. 17 DEL BANDO DI CONCORSO E/O ALL'ARTICOLO 5, DEL D.P.R. 9 MAGGIO 1994, N. 487. | |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 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: | |
| non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica amministrazione ovvero prosciolto, d'autorità o d'ufficio, da precedente | |
| a) arruolamento nelle Forze armate e di polizia, a esclusione, per il contingente ordinario, dei proscioglimenti per inattitudine al volo o alla vita di bordo e, per il contingente di mare, dei proscioglimenti per inattitudine al volo; | |
| b) 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; | |
| c) 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; | |
| d) non essere stato sottoposto a misure di prevenzione; | |
| e) essere a conoscenza delle disposizioni del bando di concorso concernenti, tra l'altro, il calendario di svolgimento della prova scritta nonché le modalità di notifica dei relativi esiti e di convocazione alle prove successive, la valutazione dei titoli posseduti e le modalità di notifica delle graduatorie finali di merito; | |
| f) impegnarsi a comunicare tempestivamente all'indirizzo di posta elettronica del Centro di Reclutamento concorsoAF2019@pec.gdf.it, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni inerenti al presente concorso; | |
| g) essere disposto/a, al termine del corso di formazione, a raggiungere qualsiasi sede di servizio; | |
| h) essere consapevole che, con la presente sottoscrizione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come da ultimo modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101; | |
| 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.:

- (*) Barrare una sola casella, utilizzando la lettera X.
- (**) L'omessa sottoscrizione della domanda comporta l'archiviazione della stessa .