

BANDO VFP 1 E.I.

4° BLOCCO 2019 e recuperi – 5° scaglione

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE IN SEDE DI INCORPORAZIONE E ISTRUZIONI PER L'AFFLUSSO (1-3-5 MARZO 2021)

Tutti i convocati per l'incorporamento dovranno presentare:

- documento di identità in corso di validità munito di fotografia, rilasciato da un'Amministrazione dello Stato;
- autocertificazione conforme all'allegato F al bando di concorso (vedasi modulo annesso sotto riportato), che attesti il mantenimento dei requisiti dichiarati nella domanda di partecipazione al reclutamento;
- certificato attestante l'esecuzione del ciclo completo delle vaccinazioni previste per la propria fascia d'età, ai sensi del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119, nonché quelle eventualmente effettuate per turismo e per attività lavorative pregresse;
- in caso di assenza della relativa vaccinazione, dovrà essere prodotto referto attestante il dosaggio degli anticorpi (Ig G) per morbillo, rosolia e parotite;
- l'originale del referto, rilasciato da struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN, di analisi di laboratorio concernente il dosaggio quantitativo del G6PD, eseguito sulle emazie ed espresso in termini di percentuale di attività enzimatica;
- la documentazione attestante la titolarità di un conto corrente bancario/postale, con le relative coordinate, intestato esclusivamente alla propria persona (non cointestato), al fine di agevolare le operazioni di accredito dello stipendio;
- qualora abbiano già prestato servizio quale volontario, la documentazione rilasciata all'atto del congedo.

Documentazione supplementare prevista dal Protocollo precauzionale e dalle procedure di sicurezza:

Al fine di prevenire problematiche correlate al rischio epidemiologico, il candidato dovrà partire dal Comune di residenza per raggiungere il Reggimento Addestramento Volontari (RAV) di convocazione solo se:

- avrà controllato la propria temperatura corporea e, in caso di riscontro di un valore superiore a 37,5° C, lo stesso dovrà rimanere al proprio domicilio, tenendo informato il RAV di assegnazione;
- in possesso di certificazione attestante l'esito negativo al tampone antigenico o molecolare eseguito in un periodo non antecedente le 48 ore rispetto alla data di presentazione;
- in possesso di dichiarazione attestante di aver viaggiato dal luogo di residenza al RAV utilizzando i dispositivi di protezione individuali (mascherina indossata e guanti calzati) che saranno sostituiti all'atto dell'ingresso al sedime militare (vedasi modulo annesso sotto riportato);
- in possesso di certificato del Medico di Medicina Generale attestante l'assenza di malattie infettive (non antecedente le 72 ore dalla data di presentazione);
- in possesso di autocertificazione in cui si dichiara di non aver avuto contatti con casi di COVID – 19 e di non aver presentato sintomi suggestivi, per tale patologia, negli ultimi 14 giorni (vedasi modulo annesso sotto riportato);
- in possesso di scheda valutativa rischio COVID-19 (vedasi modulo annesso sotto riportato).

Si ribadisce che la mancata esibizione della suddetta documentazione (referto e dichiarazione) ovvero il riscontro di una temperatura corporea superiore a 37,5°C impedirà l'accesso alla struttura militare ed il contatto con coloro i quali ne sono in possesso ovvero senza sintomi influenzali.

Il concorrente che risulterà “positivo” potrà essere riammesso alla chiamata successiva del corso, previa produzione di apposita certificazione attestante la condizione di “virus-free” rilasciata **dal Medico di Medicina Generale** (Medico di Base).

In caso di esito “negativo” al tampone, in linea con le indicazioni del momento, si procederà ad effettuare gli ulteriori opportuni controlli, a premessa dell'incorporamento.

Inoltre, i candidati risultati già positivi al COVID-19, precedentemente presentatisi al RAV ovvero mai convocati presso il RAV, dovranno esibire il certificato di negatività al tampone e il certificato di guarigione (*virus-free*).

DICHIARAZIONE DI AVER VIAGGIATO DAL LUOGO DI RESIDENZA AL REGGIMENTO
ADDESTRATIVO UTILIZZANDO I DPI (DISPOSITIVI PROTEZIONE INDIVIDUALE)

(in carta semplice da compilare a stampatello)

Il sottoscritto _____,
(specificare cognome e nome) (1)

sexso _____, codice fiscale _____, facendo seguito alla
domanda di reclutamento quale VFP 1 nell'EI presentata per il bando del 2019, **consapevole delle
conseguenze penali (SEGNALAZIONE ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA) che possono derivargli da
dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
responsabilità:**

dichiara di aver viaggiato dal luogo di residenza al Reggimento Addestrativo utilizzando i dispositivi di
protezione individuali (mascherina indossata e guanti calzati).

Località e data _____
(firma in originale, non in stampatello, del candidato) (2)

NOTE:

- (1) 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 dell'atto di nascita;
- (2) la mancanza di sottoscrizione autografa determinerà il rigetto della presente dichiarazione. La firma non richiede l'autenticazione.

DICHIARAZIONE DI MANTENIMENTO DEI REQUISITI PER IL RECLUTAMENTO QUALE
VOLONTARIO IN FERMA PREFISSATA DI UN ANNO (VFP 1) NELL'ESERCITO – ANNO 2019
(Articolo 14, comma 4, del bando di reclutamento)

(in carta semplice da compilare a stampatello)

Il sottoscritto _____,
(specificare cognome e nome) (1)

Sesso _____, codice fiscale _____, facendo seguito alla
domanda di reclutamento quale VFP 1 nell'EI presentata per il bando del 2019, **consapevole delle
conseguenze penali (SEGNALAZIONE ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA) che possono derivargli da
dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
responsabilità:**

- di essere nato a _____ (prov. ____), il _____;
- di essere residente a _____ (prov. _____),
via/piazza _____,
c.a.p. _____;
- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere avere n. ____ figli a carico; (2)
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore);
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego in una Pubblica
Amministrazione, licenziato dal lavoro alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni a seguito di
procedimento disciplinare, ovvero prosciolto, d'autorità o d'ufficio, da precedente arruolamento nelle
Forze Armate o di Polizia, a esclusione dei proscioglimenti a domanda e per inidoneità
psico-fisica;
- di non essere stato condannato per delitti non colposi, anche con sentenza di applicazione della pena su
richiesta, a pena condizionalmente sospesa o con decreto penale di condanna, e di non essere in atto
imputato in procedimenti penali per delitti non colposi.

Località e data _____
(firma in originale, non in stampatello, del candidato) (3)

NOTE:

- (1) 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 dell'atto di nascita;
- (2) scegliere l'opzione che interessa e, in caso di risposta affermativa, indicare il numero dei figli a carico;
- (3) la mancanza di sottoscrizione autografa determinerà il rigetto della presente dichiarazione. La firma non richiede l'autenticazione.

Il/la sottoscritto/a _____
(grado) (cognome e nome)
nato/a a _____ il _____,

in relazione alle misure di contenimento della diffusione di COVID-19, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di non accusare, né avere accusato nei 14 giorni antecedenti la presentazione, sintomi correlabili all'infezione da SARS-CoV-2;
- di non avere avuto contatti stretti con soggetti positivi per SARS-CoV-2 nei 14 giorni precedenti;
- di non essere, allo stato attuale, oggetto di quarantena o di isolamento domiciliare fiduciario;
- di non essere, allo stato attuale, in attesa di esito di tampone oro-naso-faringeo.

Luogo e data _____

Firma _____

SCHEDA VALUTATIVA RISCHIO COVID19



(Link epidemiologico e clinico indicato dalle raccomandazioni regione Lazio dell' 11 Marzo 2020)

Nome/Cognome _____

Residenza e Domicilio _____

Negli ultimi 14 giorni ha viaggiato in una zona con elevata incidenza di COVID-19

- SI
- NO

Negli ultimi 14 giorni è comparsa una febbre superiore a 37,5 gradi?

- SI
- NO

Negli ultimi 14 giorni è comparsa tosse o difficoltà respiratoria?

- SI
- NO

Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con qualcuno affetto da sintomi respiratori

- SI
- NO

Roma, data _____ Ora: _____

Firma candidato _____