

**FAC SIMILE DELL'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI E DELLA SCHEDA DI SINTESI**  
**(da compilare, firmare e trasmettere esclusivamente on line tramite portale dei concorsi)**

**per il concorso per titoli ed esami**  
(Art. 6 del bando)

**ATTESTAZIONE DEI REQUISITI E SCHEDA DI SINTESI**

Denominazione Comando/Ente \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_,  
n. telefono (militare) \_\_\_\_\_, (civile) \_\_\_\_\_,  
indirizzo di posta elettronica istituzionale e certificata \_\_\_\_\_,

**PARTE 1: ACCERTAMENTO DEI REQUISITI**

Dichiaro che il militare (grado) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
(Pr. \_\_\_\_\_), in servizio presso questo Comando/Ente, partecipante al concorso interno, per titoli ed  
esami, per la nomina diretta dei Marescialli:

- è in possesso di tutti i requisiti richiesti;
- non è in possesso di tutti i requisiti richiesti in quanto:
  - non ha riportato la qualifica inferiore a “superiore alla media” o giudizio corrispondente nell'ultimo biennio di servizio;
  - ha in atto un procedimento disciplinare avviato a seguito di procedimento penale che non si è concluso con sentenza irrevocabile di assoluzione perché il fatto non sussiste ovvero perché l'imputato non lo ha commesso, pronunciata ai sensi dell'articolo 530 del codice di procedura penale;
  - ha riportato sanzioni disciplinari più gravi della consegna nell'ultimo biennio o nel periodo di servizio prestato se inferiore a due anni;
  - ha riportato sanzioni disciplinari di stato nell'ultimo quinquennio o nel periodo di servizio prestato se inferiore a cinque anni;
  - non è in possesso della Laurea richiesta dal bando.
  - è 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;
  - è stato sottoposto a misure di prevenzione;
  - è in atto imputato in procedimenti penali per delitti non colposi;
  - ha superato il giorno di compimento del 32° anno di età;



**ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DEI MILITARI IN CONGEDO PER I CENTRI DOCUMENTALI (CEDOC), I DIPARTIMENTI MILITARI MARITTIMI/CAPITANERIE DI PORTO, IL REPARTO TERRITORIALE DEL COMANDO SCUOLE / 3<sup>^</sup> REGIONE AEREA, IL REPARTO PERSONALE DEL COMANDO DELLA 1<sup>^</sup> REGIONE AEREA DELL' AERONAUTICA**  
(Art. 6, comma 2), lettera b), numeri 1 e 2) del bando)

TIMBRO LINEARE DELL'ENTE

---

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

\_\_\_\_\_ (data di nascita)

in congedo dal \_\_\_\_\_ con il grado \_\_\_\_\_ F.A./Arma CC \_\_\_\_\_

partecipante al concorso pubblico per la nomina diretta di \_\_\_\_\_ Marescialli

DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA					
documento (1)	dal	al	Ente/Reparto	F.A./Arma CC	giudizio riportato/motivo della compilazione (2)

BREVETTI, ABILITAZIONI, CORSI FREQUENTATI, RICOMPENSE AL VALORE, ENCOMI, ELOGI			
tipologia (3)	data di conferimento/conseguimento o di frequenza corsi (4)	F.A./Arma CC/altro	autorità concedente o Ente / Istituto /altro (5)

EVENTUALI PUNTI DI DEMERITO (Paragrafo 4.3 Appendice Marina Militare)			
tipologia (6)	data	giorni (7)	Autorità (5)

Note:

- (1) specificare il tipo di documento: SV per la Scheda Valutativa, RI per il Rapporto Informativo e MR per la Mancata Redazione;
- (2) indicare il giudizio riportato sul documento caratteristico ovvero, in caso di Mancata Redazione, il motivo della compilazione. In caso di rapporto informativo si fa rinvio a quanto disciplinato dall'Allegato B del presente bando di concorso;
- (3) indicare la tipologia, *es.: medaglia d'argento al valor militare, encomio solenne, elogio, ecc.*; indicare esclusivamente le tipologie di documenti che hanno valenza ai fini dell'eventuale valutazione dei titoli tenendo conto di quanto previsto in merito nelle rispettive Appendici EI, MM e AM del bando di concorso. Per esempio, non indicare la patente ECDL, corso di pittura, ecc;
- (4) indicare la data in cui è stato conseguito quanto indicato nella tipologia. In caso di corsi frequentati indicare la data di inizio e di fine corso;
- (5) indicare l'Autorità che ha concesso/tributato/comminato le ricompense/onorificenze/sanzioni disciplinari riportate e/o la struttura che ha rilasciato i brevetti/abilitazioni/diplomi/attestati di frequenza corsi e simili;
- (6) indicare la tipologia di sanzione disciplinare consegna o rimprovero;
- (7) in caso di consegna, indicare il numero di giorni.

### TITOLI DI PREFERENZA

è  non è  in possesso dei seguenti titoli preferenziali per l'ammissione ai pubblici impieghi previsti dall'articolo 5 del DPR 9 maggio 1994, n. 487 e successive modifiche e integrazioni e all'articolo 73, comma 14, del Decreto Legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito dalla Legge 9 agosto 2013, n. 98: \_\_\_\_\_.

firma per esteso e leggibile dei componenti della Commissione interna di cui all'articolo 6 lett. b) del bando di concorso

Presidente  
(Grado, Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_

1° membro  
(Grado, Nome e Cognome)

2° membro  
(Grado, Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del Comandante dell'Ente o suo delegato)

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

### DICHIARAZIONE DI COMPLETEZZA

Dichiaro che la presente scheda di sintesi riferita al sottoscritto, della quale ho preso visione, e redatta ai fini del concorso a cui ho chiesto di partecipare, è completa e regolare.

IL CANDIDATO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

## MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELL'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI E DELLA SCHEDA DI SINTESI

(Art. 6 del bando)

### 1. GENERALITÀ

I Comandi degli Enti/Reparti di appartenenza riceveranno all'indirizzo di posta elettronica indicato dai candidati nella domanda di partecipazione una e-mail contenente le seguenti informazioni:

- il nome utente (username) da utilizzare per l'accesso alla scrivania dedicata;
- un link per accedere alla pagina del concorso contenente l'elenco dei candidati effettivi al Comando per i quali deve essere compilata la scheda di sintesi e di attestazione dei requisiti.

Accedendo alla pagina concorsuale il sistema chiederà l'inserimento delle credenziali di accesso (username e password). Nel caso in cui il Comando stia accedendo per la prima volta al sistema non sarà in possesso di password. Dovrà pertanto utilizzare la procedura di rigenerazione della password presente nella maschera di inserimento delle credenziali.

Una volta completato il processo di attivazione delle credenziali tramite la creazione/rigenerazione della password, il Comando accedendo all'area dedicata dovrà:

- selezionare la cartella presente;
- selezionare il nominativo del proprio dipendente per accedere alla scheda di sintesi e attestazione dei requisiti che risulta nello stato di compilazione "da compilare";
- tramite il menu contestuale "EDR" in alto nella pagina, selezionare la voce "Apri" per accedere alla compilazione della scheda di sintesi e attestazione dei requisiti del candidato selezionato. La scheda di sintesi e attestazione dei requisiti, da compilare **esclusivamente on-line**, riproduce le informazioni richieste negli allegati A e A1 (fac simile scheda di sintesi e di attestazione dei requisiti). Il sistema salva automaticamente il modulo redatto ad ogni cambiamento di pagina, pertanto la scheda di sintesi e di attestazione dei requisiti potrà essere compilata anche in momenti successivi. Le schede di sintesi e attestazione dei requisiti parzialmente compilate risulteranno avere lo stato di compilazione in "bozza";
- compilata l'ultima pagina del modulo e selezionato il tasto "invia" si considera conclusa la fase di compilazione della scheda di sintesi e attestazione dei requisiti che risulterà nello stato di compilazione "in acquisizione".

Completata la compilazione del modulo, il Comando dovrà:

- nelle more dell'acquisizione, scaricare la copia in formato .pdf della scheda di sintesi e attestazione dei requisiti tramite il pulsante "Recupera Ricevuta" presente nel menu contestuale "EDR";
- stampare la scheda in formato .pdf e farla firmare dalla commissione appositamente nominata e controfirmare dall'interessato e dal Comandante dell'Ente;
- scansionare la scheda firmata;
- accedere nuovamente alla scheda on-line per allegare la scansione della scheda firmata tramite il pulsante "carica allegato";
- verificare che il sistema confermi la conclusione della procedura di compilazione della scheda di sintesi e attestazione dei requisiti constatando che lo stato di compilazione riporti la voce "concluso".

La scheda di sintesi e attestazione dei requisiti potrà essere integrata/modificata sino al momento del primo invio a sistema. Per successive integrazioni/correzioni dovrà essere contattata la Direzione Generale per il Personale Militare ([r1d1s4@persomi.difesa.it](mailto:r1d1s4@persomi.difesa.it)) che potrà autorizzare le correzioni/integrazioni necessarie da parte del Comando interessato sbloccando la scheda già

inviata. Per poter autorizzare l'integrazione è necessario che i Comandi interessati alleghino la documentazione probante della modifica richiesta. Schede di sintesi inviate con qualsiasi mezzo, anche telematico, diverso da quello sopra indicato non saranno prese in considerazione.

## 2. GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELL'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI E DELLA SCHEDA DI SINTESI

### a. ATTESTAZIONE DEI REQUISITI:

#### Mancanza di uno o più requisiti:

- (1) indicare il requisito mancante e allegare il documento comprovante la mancanza del requisito.

### b. SCHEDA DI SINTESI

#### (1) Documentazione caratteristica:

- (a) Tipologia documento: specificare SV per la Scheda Valutativa, RI per il Rapporto Informativo e MR per la Mancata Redazione;
- (b) Giudizio/qualifica finale:

indicare il giudizio riportato sul documento caratteristico ovvero, in caso di Mancata Redazione, il motivo della compilazione. In caso di Rapporto Informativo si potrà tener conto della seguente tabella di comparazione:

	ECCELLENTE	SUPERIORE ALLA MEDIA	NELLA MEDIA	INFERIORE ALLA MEDIA	INSUFFICIENTE
<b>Giudizio finale del rapporto informativo</b>	- Pregevole - Ottimo - Altissimo - Elevato	- Molto buono - Notevole - Buono	- Discreto - Più che sufficiente - Sufficiente - Positivo - Soddisfacente - Normale - Regolare	- Mediocre - Carente - Discontinuo - Scarso	- Pessimo - Inaffidabile

Nel caso di Mancata Redazione per assenza dal servizio, specificare il motivo dell'assenza dal servizio e l'eventuale riconducibilità di tale assenza a causa di servizio e allegare la documentazione probatoria;

#### (2) Operazioni:

- (a) indicare il servizio prestato dal candidato nel periodo compreso tra la data di immissione in servizio permanente e la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso;
- (b) indicare per esteso il nome dell'operazione e la disposizione normativa che la prevede;

#### (3) Ricompense:

- (a) indicare le ricompense ricevute dal candidato nel periodo compreso tra la data di immissione in servizio permanente e la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso;

**(4) Sanzioni disciplinari di corpo:**

Indicare le sanzioni disciplinari di corpo ricevute dal candidato negli ultimi quattro anni di servizio fino alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso;

**(5) Rinunce/dimissioni:** indicare le rinunce al corso e/o dimissioni a domanda dalla frequenza del corso, riportando la data della rinuncia e/o della dimissione e il numero del corso;

**(6) Partecipazione a precedenti concorsi:** indicare il/i concorso/i e le missioni internazionali ovvero fuori del territorio nazionale per attività connesse con le medesime missioni.





VERIFICA DEI REQUISITI DA PARTE DEI COMANDI  
(Art. 2, comma 4 e Art. 6, comma 2 del bando)

\_\_\_\_\_  
(Timbro lineare dell'Ente/Comando)

Indirizzo posta elettronica Ente/Comando \_\_\_\_\_,  
n. telefono centralino (militare) \_\_\_\_\_, (civile) \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_.

Dichiaro che il militare (grado) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (Pr.  
\_\_\_\_\_), in servizio presso questo Ente/Comando dal \_\_\_\_\_, partecipante al  
concorso pubblico, per titoli ed esami, per la nomina diretta per (1):

- Marescialli dell'Esercito;  
 Marescialli della Marina Militare;  
 Marescialli dell'Aeronautica Militare,

risulta (1):

- aver riportato sanzioni disciplinari più gravi della consegna nell'ultimo biennio o nel periodo di servizio prestato se inferiore a due anni (2);  
 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, ovvero essere in atto imputato in procedimenti penali per delitti non colposi;  
 aver riportato una qualifica inferiore a "*superiore alla media*" o giudizio corrispondente nell'ultimo biennio o nel periodo di servizio prestato se inferiore a due anni (2).

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_,  
(data)

timbro  
tondo

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del responsabile del settore personale)

Note:

- (1) barrare la casella che interessa;  
(2) allegare la documentazione comprovante.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'EFFETTUAZIONE DEL  
PROTOCOLLO DIAGNOSTICO E INFORMAZIONE SUI PROTOCOLLI VACCINALI  
(Art. 10 del bando di concorso)

All'atto della presentazione per l'accertamento dell'idoneità psico-fisica il concorrente dovrà sottoscrivere la seguente dichiarazione di consenso informato.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_), informato dal presidente della Commissione per  
l'accertamento dell'idoneità psico-fisica (o dall'ufficiale medico suo  
delegato \_\_\_\_\_) in tema di significato, finalità e potenziali conseguenze  
derivanti dall'esecuzione degli accertamenti previsti nel protocollo diagnostico,

dichiara:

- di aver ben compreso quanto gli è stato spiegato dall'ufficiale medico predetto ed in ragione di ciò acconsente/non acconsente (1) ad essere sottoposto agli accertamenti psico-fisici previsti nel protocollo;
- di aver preso atto che gli esami radiologici, utilizzando radiazioni ionizzanti (dette comunemente raggi x), sono potenzialmente dannosi per l'organismo (ad esempio per il sangue, per gli organi ad alto ricambio cellulare, ecc.) ma che gli stessi potrebbero risultare utili o indispensabili per l'accertamento e la valutazione di eventuali patologie, in atto o pregresse, non altrimenti osservabili né valutabili con diverse metodiche o visite specialistiche, non avendo null'altro da chiedere, presta libero consenso ad essere eventualmente sottoposto all'indagine radiologica richiesta, in quanto pienamente consapevole dei benefici e dei rischi connessi all'esame.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto dal Presidente della Commissione per l'accertamento dell'idoneità psico-fisica (o dall'ufficiale medico suo delegato \_\_\_\_\_) l'informazione sui protocolli vaccinali previsti per il personale militare in tema di significato, finalità e potenziali conseguenze derivanti dalla loro esecuzione.

I vincitori di concorso saranno sottoposti, ove necessario, al completamento del profilo vaccinale, secondo le modalità definite nella "Direttiva tecnica in materia di protocolli sanitari per la somministrazione di profilassi vaccinali al personale militare", allegata al Decreto Interministeriale 16 maggio 2018.

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_,  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Note:

(1): Depennare la voce che non interessa.

**CERTIFICATO DEL MEDICO DI FIDUCIA**  
(Paragrafo 3.5 – Appendice Esercito e Marina)

Intestazione studio medico di fiducia, di cui all'art. 25 della legge 23 dicembre 1978 n. 833.

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 documento d'identità tipo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
 rilasciato in data \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_.

Sulla base dei dati anamnestici riferiti e di quelli in mio possesso, degli accertamenti eseguiti e dei dati obiettivi rilevati nel corso della visita medica da me effettuata, per quanto riguarda lo stato di salute del mio assistito sopra citato,

**ATTESTO QUANTO SEGUE**  
(barrare con una X la casella d'interesse)

PATOLOGIE				SPECIFICARE
Manifestazioni emolitiche	In atto	Pregressa	NO	
Gravi intolleranze o idiosincrasie a farmaci e/o alimenti	In atto	Pregressa	NO	
Psichiatriche	In atto	Pregressa	NO	
Neurologiche	In atto	Pregressa	NO	
Apparato cardiocircolatorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato respiratorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato digerente	In atto	Pregressa	NO	
Apparato urogenitale	In atto	Pregressa	NO	
Apparato osteoartomuscolare	In atto	Pregressa	NO	
ORL, oftalmologiche	In atto	Pregressa	NO	
Sangue e organi emopoietici	In atto	Pregressa	NO	
Organi endocrini (tiroide, surreni, pancreas, ipofisi)	In atto	Pregressa	NO	
Diabete mellito	SI	///	NO	
Epilessia	SI	///	NO	
Uso di sostanze psicotrope e/o stupefacenti	In atto	Pregressa	NO	
Abuso di alcool	In atto	Pregressa	NO	

Note: \_\_\_\_\_

Rilascio il presente certificato, in carta libera, a richiesta dell'interessato per uso "arruolamento" nelle Forze Armate. Il presente certificato ha validità semestrale dalla data del rilascio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data)

IL MEDICO

\_\_\_\_\_  
 (timbro e firma)

Intestazione dello studio medico di fiducia, di cui all'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833.

**CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE**

(Paragrafo 3.4 – Appendice Aeronautica)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

n. iscrizione al SSN \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_,

documento d'identità:

tipo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

rilasciato in data \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_.

Il soggetto, sulla base dei dati anamnestici riferiti, dei dati in mio possesso, degli accertamenti eseguiti e dei dati clinico-obiettivi rilevati nel corso della visita da me effettuata, è in stato di buona salute e risulta:

NO  SI (1) aver avuto manifestazioni emolitiche, gravi manifestazioni immunoallergiche, gravi intolleranze ed idiosincrasie a farmaci o alimenti (2)

Note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver fornito tutti gli elementi informativi richiesti in merito ai dati di cui sopra, con particolare riferimento a ricoveri ospedalieri, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il candidato

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso, nome e cognome leggibili)

Rilascio il presente certificato, in carta libera, a richiesta dell'interessato per uso "arruolamento" nelle Forze armate.

Il presente certificato ha validità semestrale dalla data del rilascio.

Il medico

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

NOTE:

- (1) barrare con una X la casella d'interesse;
- (2) depennare eventualmente le voci che non interessano.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE  
(Paragrafo 3.5 Appendice Esercito e Marina, Paragrafo 3.4 dell'Appendice Aeronautica)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza (solo per militari in servizio) \_\_\_\_\_

DICHIARA:

- di essere stato portato a conoscenza del rischio connesso ad alcuni fattori che possono determinare l'insorgenza di crisi emolitiche (ad esempio legumi, con particolare riferimento a fave e piselli, vegetali, farmaci o sostanze chimiche);
- di essere stato informato in maniera dettagliata e comprensibile dallo stesso Ufficiale medico in merito alle possibili manifestazioni clinico patologiche delle crisi emolitiche e alle speciali precauzioni previste ed adottate in riferimento all'accertata carenza parziale o totale di G6PD;
- di sollevare l'Amministrazione della Difesa da ogni responsabilità derivante da non veritiere, incomplete o inesatte dichiarazioni inerenti al presente atto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in data \_\_\_\_\_ in occasione del \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

L'Ufficiale medico

\_\_\_\_\_ (timbro e firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL DECRETO DEL  
PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445.  
(Paragrafo 4, Appendici EI, MM, AM)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ prov. ( )  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( ),  
in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni (1), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

a) la documentazione relativa ai titoli di seguito elencati e allegata in copia alla presente dichiarazione, è conforme agli originali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) di aver conseguito il seguente titolo di studio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_/110.

Il sottoscritto autorizza altresì la trattazione dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui all'articolo 17 del bando di concorso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

(firma leggibile del dichiarante)

Modalità di identificazione del dichiarante (2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

(firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione)

Note:

(1) Articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000: "fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".

Articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000: "chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito dai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale".

(2) Riportare gli estremi del documento esibito al momento della consegna della documentazione.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE  
(Paragrafo 3.5 Appendice Esercito e Marina, Paragrafo 3.4 dell'Appendice Aeronautica)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza (solo per militari in servizio) \_\_\_\_\_

DICHIARA:

- di essere stato portato a conoscenza del rischio connesso ad alcuni fattori che possono determinare l'insorgenza di crisi emolitiche (ad esempio legumi, con particolare riferimento a fave e piselli, vegetali, farmaci o sostanze chimiche);
- di essere stato informato in maniera dettagliata e comprensibile dallo stesso Ufficiale medico in merito alle possibili manifestazioni clinico patologiche delle crisi emolitiche e alle speciali precauzioni previste ed adottate in riferimento all'accertata carenza parziale o totale di G6PD;
- di sollevare l'Amministrazione della Difesa da ogni responsabilità derivante da non veritiere, incomplete o inesatte dichiarazioni inerenti al presente atto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in data \_\_\_\_\_ in occasione del \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

L'Ufficiale medico

\_\_\_\_\_ (timbro e firma)

DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 9 MAGGIO 1994, n. 487

Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi (Gazzetta Ufficiale 9 agosto 1994, n. 185)  
(Art. 7 del bando)

Articolo 13

Adempimenti dei concorrenti durante lo svolgimento delle prove scritte.

1. Durante le prove scritte non è permesso ai concorrenti di comunicare tra loro verbalmente o per iscritto, ovvero di mettersi in relazione con altri, salvo che con gli incaricati della vigilanza o con i membri della commissione esaminatrice.
2. Gli elaborati debbono essere scritti esclusivamente, a pena di nullità, su carta portante il timbro d'ufficio e la firma di un componente della commissione esaminatrice o, nel caso di svolgimento delle prove in località diverse, da un componente del comitato di vigilanza.
3. I candidati non possono portare carta da scrivere, appunti manoscritti, libri o pubblicazioni di qualunque specie. Possono consultare soltanto i testi di legge non commentati ed autorizzati dalla commissione, se previsti dal bando di concorso, e i dizionari.
4. Il concorrente che contravviene alle disposizioni dei commi precedenti o comunque abbia copiato in tutto o in parte lo svolgimento del tema, è escluso dal concorso. Nel caso in cui risulti che uno o più candidati abbiano copiato, in tutto o in parte, l'esclusione è disposta nei confronti di tutti i candidati coinvolti.
5. La commissione esaminatrice o il comitato di vigilanza curano l'osservanza delle disposizioni stesse ed hanno facoltà di adottare i provvedimenti necessari. A tale scopo, almeno due dei rispettivi membri devono trovarsi nella sala degli esami. La mancata esclusione all'atto della prova non preclude che l'esclusione sia disposta in sede di valutazione delle prove medesime.



## ELENCO DEGLI ALLEGATI AL BANDO

ALLEGATO	INTERESSATI
Allegato A - Fac simile dell'attestazione dei requisiti e della scheda di sintesi	Gli Enti/Reparti di appartenenza dei concorrenti in servizio
Allegato B - Modalità di compilazione dell'attestazione dei requisiti e della scheda di sintesi	Gli Enti/Reparti di appartenenza dei concorrenti in servizio
Allegato C - Variazioni e integrazioni domanda di partecipazione:	Tutti i concorrenti.
Allegato D - Verifica dei requisiti da parte dei Comandi di appartenenza:	Gli Enti/Reparti di appartenenza dei concorrenti in servizio.
Allegato E - Dichiarazione di consenso informato all'effettuazione del protocollo diagnostico e informazione sui protocolli vaccinali:	Tutti i concorrenti ammessi alle prove di verifica dell'efficienza fisica, all'accertamento dell'idoneità psico-fisica e attitudinale.
Allegato F - Certificato del medico di fiducia:	Tutti i concorrenti del concorso a nomina diretta per Marescialli dell'Esercito e della Marina Militare ammessi alle prove di verifica dell'efficienza fisica, all'accertamento dell'idoneità psico-fisica e attitudinale
Allegato G - Certificato di stato di buona salute:	Tutti i concorrenti del concorso a nomina diretta per Marescialli dell'Aeronautica Militare ammessi all'accertamento dell'idoneità psico-fisica.
Allegato H - Dichiarazione di ricevuta informazione e di responsabilizzazione:	Tutti i concorrenti affetti da deficit G6PD.
Allegato I - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:	Tutti i concorrenti
Allegato L - Consenso Protocollo Diagnostico	Tutti i concorrenti del concorso a nomina diretta per Marescialli dell'Aeronautica Militare ammessi all'accertamento dell'idoneità psico-fisica
Allegato M - Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487:	Visione per tutti i concorrenti.