

CATEGORIE	Specialità	POSTI A CONCORSO
NOCCHIERI	Nocchieri	19
SPECIALISTI DEL SISTEMA DI COMBATTIMENTO	Telecomunicatori	15
	Ecogoniomeristi	4
	Radaristi	10
TECNICI DEL SISTEMA DI COMBATTIMENTO	Meccanici di siluri e armi (1)	12
	Montatori (2)	4
	Tecnici elettronici	15
SPECIALISTI DEL SISTEMA DI PIATTAFORMA	Tecnici di macchine (3)	33
	Elettricisti	15
SUPPORTO E SERVIZIO AMMINISTRATIVO/LOGISTICO	Furieri segretari (4)	6
	Furieri contabili	5
	Furieri logistici (5)	10
	Maestri cucina e mensa	12
INCURSORI	Incursori	3
FUCILIERI DI MARINA	Fucilieri di marina (6)	35
PALOMBARI	Palombari	2
TOTALE C.E.M.M.		200
NOCCHIERI DI PORTO	Nocchiere di porto (7)	21
	Maestri cucina e mensa	2
	Operatori (8)	9
	Conduttore automezzi	2
	Tecnici (9)	1
	Meccanici d'armi (10)	2
	Motoristi (11)	13
TOTALE N.P.		50
TOTALE GENERALE		250

- (1): vi concorre il personale della specialità "Si" e della specialità "Ma" non abilitato "mo".
- (2): vi concorre il personale della specialità "Ma" abilitato "mo".
- (3): vi concorre anche il personale della specialità "Cna".
- (4) vi concorre anche il personale della specialità "Mu".
- (5): vi concorre anche il personale della specialità "Ismef", della specialità "Fcm" non abilitato "anf".
e della categoria/specialità SS/SA
- (6): vi concorre anche il personale della specialità "Fcm" abilitato "anf".
- (7): vi concorre anche il personale della specialità "Pn".
- (8): vi concorre anche il personale delle specialità "Rf" ed "Oe".
- (9): vi concorre il personale della specialità "E".
- (10): vi concorre il personale della specialità "Sdi".
- (11): vi concorre anche il personale con abilitazione "sa".

CONCORSO PER TITOLI PER L'IMMISSIONE DI UNITA' NEL RUOLO DEI VOLONTARI IN SERVIZIO PERMANENTE MARINA MILITARE – ANNO 2007

CERTIFICAZIONE DEL COMANDANTE DI CORPO
(SOLO PER I CANDIDATI IN SERVIZIO)

DATI RELATIVI AL CANDIDATO:

Cognome _____ Nome _____
_____ Grado: _____ Categoria/specialità _____

Matricola: _____ Nato a: _____ il: _____

Arruolato con concorso (1) : **ORDINARIO** **STRAORDINARIO** **L3-L5-L7-L9**

Decorrenza giuridica da VFB _____

Ha usufruito di giorni _____ di riposo medico e/o di convalescenza non dipendente da infermità ascrivibile a causa di servizio

E' in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi dell'articolo 8 del bando di concorso:

- ***Titolo di studio.***

- ***Ricompense indicate al comma 1., lettera b).***

- ***Abilitazioni Marina Militare indicate al comma 1., lettera c).***

- ***Sanzioni disciplinari di Corpo (2) indicate al comma 1., lettera d).***

- ***Attività di servizio indicate al comma 1., lettera f):***

- ***giorni di servizio effettivamente prestato (3);***

- imbarco su Unità Navali in armamento, esclusi i rimorchiatori portuali ed i battelli sgombero poligono;*

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco
- imbarco sulle MM/VV delle Capitanerie di porto di altura e Costiera;*

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco
- imbarco su Unità navali in armamento dislocate all'estero, esclusivamente per i periodi nei quali l'Unità abbia operato nell'ambito di missioni per compiti umanitari e di protezione;*

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco
- attività di servizio svolta presso Enti/Reparti dislocati all'estero, esclusivamente per i periodi nei quali tali Enti/Reparti fossero impegnati in operazioni militari per compiti umanitari e di protezione sotto l'egida di organizzazioni internazionali (per esempio: Operazione Leone, Operazione Enduring Freedom, etc.);*

Operazione _____ Ente/Reparto _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____

Operazione _____ Ente/Reparto _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____

Operazione _____ Ente/Reparto _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____

Operazione _____ Ente/Reparto _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____

Operazione _____ Ente/Reparto _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____

Operazione _____ Ente/Reparto _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____
- imbarco sulle MM/VV delle Capitanerie di porto di altura e costiera dislocate all'estero;*

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

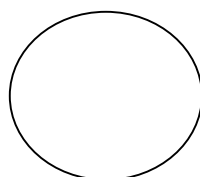
Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

Unita _____ dal pp. _____ al pp. _____ per un totale di giorni _____ di effettivo imbarco

_____ li _____
 Luogo data



Il Comandante di Corpo

 Firma e timbro del Comando/Ente

^^

Con l'apposizione della firma, il candidato attesta di aver verificato la completezza e l'esattezza dei dati, a lui riferiti, al termine di scadenza della domanda di partecipazione al concorso e di essere consapevole che gli stessi fanno fede ai fini dell'inserimento nella graduatoria di merito e dell'attribuzione del relativo punteggio.

_____ li _____
Luogo data

Il Candidato

Note:

- (1) specificare apponendo un "X" nella casella corrispondente.
- (2) non dovrà tenersi conto delle punizioni sanzionate presso gli istituti di formazione durante la frequenza dei corsi, ad eccezione della consegna di rigore.
- (3) indicare il numero di giorni di servizio effettivamente prestati dall'interessato, incluse le licenze ed escluse le assenze per motivi sanitari non dipendenti da causa di servizio.

_____ (1)

DICHIARAZIONE DI COMPLETEZZA

Il sottoscritto (2) _____
partecipante al concorso per titoli per l'immissione di 250 unità nel ruolo dei volontari in servizio permanente della Marina Militare - anno 2007 -, dichiara di aver controllato la correttezza e la completezza della documentazione prevista dal presente bando di concorso.

_____ li _____
(luogo) (data)

Il candidato

(Grado e firma leggibile)

VISTO DEL COMANDANTE

- _____
- (1) **Timbro lineare del Comando / Ente;**
 - (2) **Grado, Arma/Corpo, Categoria, Cognome e nome.**

All'atto della presentazione per gli accertamenti psico-fisici al concorrente verrà richiesto di sottoscrivere la seguente dichiarazione di consenso informato:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a __/__/__, a _____, Prov. di _____, informato/a dal Presidente della Commissione per gli accertamenti psico-fisici (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/le è stato spiegato dall'Ufficiale medico predetto ed in ragione di ciò

ACCONSENTE/NON ACCONSENTE

ad essere sottoposto/a agli accertamenti psico-fisici previsti nel protocollo.

_____, _____
(località) (data)

(firma)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO AL PROTOCOLLO VACCINALE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, Prov. di _____, il __/__/__ informato/a dal Presidente della Commissione per gli accertamenti psico-fisici (o dall'Ufficiale medico suo delegato _____) in tema di significato, finalità e potenziali conseguenze derivanti dall'esecuzione del protocollo vaccinale previsto dal D.M. 19 febbraio 1997 per i militari all'atto dell'incorporamento e periodicamente, ad intervalli programmati, per conservare lo stato di immunizzazione, secondo lo schema di seguito in elenco:

- anti-tetano-difterite per via i.m. (richiamo ogni 10 anni);
- anti-morbillo-rosolia-parotite per via s.c.;
- anti-meningococcica tetravalente per via s.c. (richiamo ogni 3 anni);
- antitifoide orale (4 dosi a giorni alterni – richiamo ogni 2 anni);

- anti-epatite A (richiamo ogni 10 anni) ed epatite B (richiamo ogni 5 anni) per via i.m.;
- altre vaccinazioni per impieghi speciali (antipolio eIPV, anti-febbre gialla, altri vaccini),

DICHIARA

di aver ben compreso quanto gli/le è stato spiegato dall'Ufficiale medico predetto ed in ragione di ciò

ACCONSENTE/NON ACCONSENTE

ad essere sottoposto/a agli interventi profilattici su esposti.

_____, _____
(località)

(data)

(firma)