

BANDO VFP 1 E.I.
4° BLOCCO 2019 e recuperi – 2° scaglione

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
IN SEDE DI INCORPORAZIONE
(21-23-25 SETTEMBRE 2020)

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:

- scheda valutativa rischio COVID-19 (vedasi modulo annesso sotto riportato);
- certificato del medico di medicina generale attestante l'assenza di malattie infettive (non antecedente le 72 ore dalla data di presentazione);
- autocertificazione in cui si dichiara di non aver avuto contatti con casi di COVID – 19 e di non aver presentato sintomi suggestivi di tale patologia negli ultimi 14 giorni (vedasi modulo annesso sotto riportato).

**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)

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:**

- 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 vere 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 _____