



**Ministero della Difesa**

ALLEGATO (art.9)

ALLEGATO 1  
(art. 14 - quater, comma 2)

(ENTE/REPARTO DI ULTIMA APPARTENENZA)

ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO PER .....

<b>GRADO, COGNOME E NOME</b>	
<b>LUOGO, DATA DI NASCITA E BLOCCO D'APPARTENENZA</b>	
<b>SERVIZIO</b>	
TOTALE PERIODO DI SERVIZIO EFFETTIVAMENTE PRESTATO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (n. giorni)	
- Incorporato quale .....il <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	
- Ha terminato il servizio quale .....il <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> nella Forza Armata <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM	
<b>PERIODO DI SERVIZIO SVOLTO</b>	
dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	(incarico, specializzazione/categoria)
dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	(incarico, specializzazione/categoria)
<b>MISSIONI SUL TERRITORIO NAZIONALE E ALL'ESTERO</b>	
Stato e nome della missione.....	
dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	
Stato e nome della missione.....	
dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA</b>	
<input type="checkbox"/> ECCELLENTE (o giudizio equivalente)	<input type="checkbox"/> SUPERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)
<input type="checkbox"/> NELLA MEDIA (o giudizio equivalente)	<input type="checkbox"/> INFERIORE ALLA MEDIA (o giudizio equivalente)
<b>RICONOSCIMENTI, RICOMPENSE E BENEMERENZE:</b>	
.....	
<b>FERITE RIPORTATE PER EFFETTO DI ATTI OSTILI</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>SITUAZIONE DISCIPLINARE</b>	
- CONSEGNA DI RIGORE (totale giorni) :	<input type="text"/> <input type="text"/>
- CONSEGNA (totale giorni) :	<input type="text"/> <input type="text"/>
- RIMPROVERO (numero) :	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
TIPO: .....	
VOTO/GIUDIZIO: .....	
<b>(SE VFP1) PRESENTAZIONE DOMANDA PER IL RECLUTAMENTO QUALE VFP4</b>	
NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> indicare il concorso <input type="checkbox"/> ed il bando <input type="checkbox"/>	
per la Forza Armata <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM;	
<b>LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO</b>	
Lingua .....	Livello: W ___ R ___ L ___ S ___
Lingua .....	Livello: W ___ R ___ L ___ S ___
<b>ALTRI ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI</b>	
.....	

..... il .....  
(località e data di rilascio)

(timbro ente)

Il Comandante di Corpo

l'interessato

Per presa visione ed accettazione dei dati riportati nel presente estratto della documentazione di servizio.