|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMBITO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **POLIZIA DI STATO** | | | |  | | **ALTRE FORZE DI POLIZIA** | | | |  | | **ALTRI ORGANISMI** | | |
| **SPECIFICARE REPARTO/SETTORE E SEDE** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **QUALIFICA/GRADO/POSIZIONE AMMIN.** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **NOME E COGNOME** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **LUOGO DI NASCITA** | | | | |  | | | | | | | | | **PROV.** | **NA** |
| **DATA DI NASCITA** | | | | |  | | | | **COD. FISC.** |  | | | | | |
|  | **ESPERTO DI FALSO DOCUMENTALE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DICHIARA DI AVER ESEGUITO NEGLI ULTIMI 12 MESI I SEGUENTI SERVIZI/FASCICOLI:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **N.** | **TIPO DI ATTIVITÀ SVOLTA** | | | | | **RIFERIMENTO/PROTOCOLLO** | | | | | | **NOTE EVENTUALI** | | | |
| **1** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **2** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **3** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **4** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **5** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **6** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **7** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **8** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **9** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **10** |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | **ALTRI SERVIZI SVOLTI:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **INDICARE GLI EVENTUALI CORSI FREQUENTATI IN QUALITA’ DI DOCENTE/ DISCENTE E DURATA E CREDITI, FORNENDO RELATIVA ATTESTAZIONE:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LUOGO** | |  | **DATA** |  | | | | **FIRMA LEGGIBILE/DIGITALE**  **RICHIEDENTE** | |  | | | | | |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO/ENTE DI APPARTENENZA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SI ATTESTA LA QUANTO SOPRA RIPORTATO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LUOGO** | |  | **DATA** |  | | | | **TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE/DIGITALE RESPONSABILE UFFICIO/ENTE** | |  | | | | | |
| IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE INOLTRATO ALL’ODC-PS UNITAMENTE AL MODULO MDSC0202. | | | | | | | | | | | | | | | |