

ASSENSO ALL'ASSUNZIONE DEL MINORE NEI RUOLI DELLA
POLIZIA DI STATO ⁽¹⁾

Il sottoscritto _____ nato il ____ / ____ / ____
(Cognome) (Nome)

in qualità di padre

la sottoscritta _____ nata il ____ / ____ / ____
(Cognome) (Nome)

in qualità di madre

ovvero il sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____
(Cognome) (Nome)

in qualità di tutore

esercenti la responsabilità genitoriale o la tutela legale

del minore _____ nato il ____ / ____ / ____
(Cognome) (Nome)

a _____ (____), residente a _____ (____),

via/piazza _____,

Esprimono/esprime, per il minore suindicato, il proprio assenso:

- 1) alla partecipazione al concorso pubblico, per titoli, per l'assunzione di **21 atleti** da assegnare ai gruppi sportivi della Polizia di Stato – Fiamme Oro, che saranno inquadrati nel ruolo degli agenti ed assistenti della Polizia di Stato, indetto con decreto del Capo della Polizia – Direttore generale della pubblica sicurezza del 29 febbraio 2024;
- 2) agli accertamenti psico-fisici ed attitudinali prescritti dal bando;
- 3) all'assunzione nei ruoli della Polizia di Stato.

Concedono/concede il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento del concorso (Regolamento (UE) 27 aprile 2016, n. 679 e Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Allegano copie fronte/retro dei propri documenti di identità, compreso quello del minore.

_____ il ____ / ____ / ____

Padre del minore

Madre del minore

Tutore del minore

(firma leggibile)

(firma leggibile)

(firma leggibile)

Il minore _____ esprime la propria volontà a
(Cognome) (Nome)
partecipare al suddetto concorso e all'assunzione nei ruoli della Polizia di Stato.

Il minore

(firma leggibile)

NOTE

⁽¹⁾ L'assenso deve essere espresso da entrambi i genitori o dal genitore esercente in via esclusiva la responsabilità genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore.

Il candidato minorenni privo dell'assenso predetto **NON** sarà ammesso al concorso.

- 5) è **attualmente** posizionato al nr. nella GRADUATORIA FEDERALE ASSOLUTA nella disciplina sportiva _____;
- 6) è **attualmente** posizionato al nr. nella GRADUATORIA FEDERALE DI CATEGORIA _____ nella disciplina sportiva _____;
- 7) nella stagione sportiva **2022/2023**, e fino alla data del **02/04/2024**, ha partecipato a Coppe e Campionati internazionali di Rugby registrando nr. presenze;
- 8) nella stagione sportiva **2022/2023**, e fino alla data del **02/04/2024**, ha partecipato al campionato nazionale di rugby serie “TOP 10” registrando nr. presenze;
- 9) nella stagione sportiva **2022/2023**, e fino alla data del **02/04/2024**, ha partecipato al campionato nazionale di rugby serie “A” registrando nr. presenze.

Eventuali annotazioni della Federazione: _____

Timbro e Firma del Segretario della Federazione Nazionale

FIRMA DELL'ATLETA

Per presa visione e conferma

Legenda per la compilazione del modello:

- *Il modello dovrà essere compilato a cura della Federazione Sportiva Nazionale della disciplina per cui l'atleta concorre, e dovrà essere firmato dal Segretario della Federazione nonché protocollato o registrato agli atti della stessa al fine di poterne accertare l'autenticità.*
- ***al punto 1** sarà indicato il riconoscimento di atleta “di interesse nazionale” requisito essenziale per la partecipazione al concorso, ovvero la mancanza dello stesso barrando la relativa casella.*
- ***al punto 2** saranno indicate le prestazioni sportive dell'atleta, conseguite nelle competizioni specificate allo stesso punto 2, indicando la data, il luogo, la competizione (es. Camp. Mondiali, Camp. Italiano Juniores ecc.), la gara (es. 100 mt. Stile libero, 110 mt. Ostacoli, ecc) e la posizione nella classifica finale della gara;*
- ***ai punti 3 e 4** saranno indicate le eventuali presenze nella Nazionale Italiana Assoluta e nella Nazionale Italiana di Categoria (indicare la categoria es. “juniores”) specificando nello schema sottostante le gare a cui ha partecipato l'atleta;*
- ***ai punti 5 e 6** sarà indicata l'eventuale posizione nell'ultima graduatoria federale assoluta e in quella federale di categoria (specificando la categoria es: “Juniores”)*
- ***ai punti 7, 8 e 9** sarà indicato il numero di presenze dell'atleta nelle partite di Coppe e Campionati internazionali, dei campionati di rugby serie “TOP 10” e serie “A”.*

I campi non compilati del modello andranno barrati qualora non utilizzati, ovvero integrati con ulteriori moduli qualora insufficienti.

**Certificato anamnestico da compilare a cura del medico curante
ai sensi dell'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833**

Allegato 3

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ () il ____ / ____ / ____ residente in _____ ()

Via/Piazza _____ n. ____ Tel. _____ Tipo documento _____

Numero _____ Rilasciato da _____ in data _____

(barrare la voce interessata)

Sussistono patologie dell'apparato cardiocircolatorio NO SI
Se SI quali? _____

Sussiste diabete? NO SI
Se SI specificare trattamento _____

Sussistono patologie della tiroide/surreni/pancreas/ipofisi? NO SI
Se SI quali? _____

Sussistono turbe e/o patologie psichiche già note? NO SI
Se SI quali? _____

Soffre di patologie neurologiche? NO SI
Se SI quali? _____

Hai mai avuto crisi epilettiche (o convulsioni)? NO SI
Se SI indicare la data dell'ultima crisi e la terapia eseguita _____

Assume o ha assunto farmaci psicotropi (ad es. antidepressivi, tranquillanti, barbiturici, altro)? NO SI
Se SI quali? _____

Fa uso o ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti NO SI
Se SI di che tipo? _____

Sussistono malattie del sangue? NO SI
Se SI quali? _____

Sussistono malattie dell'apparato urogenitale? NO SI
Se SI quali? _____

Sussistono malattie e/o alterazioni dell'apparato visivo che comportino l'uso di occhiali da vista
o lenti a contatto? NO SI
Se SI quali? _____

Elencare eventuali condizione morbose pregresse: _____

Il/La sottoscritto/a afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestici di cui sopra, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.

Firma dell'interessato/a

**Firma del Medico di fiducia e codice regionale
(Nome e Cognome, timbro)**

Luogo e data, _____



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E/O DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
(artt. 19, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

IDdomanda _____, Tel. Cell. _____.

in merito al concorso pubblico per titoli, per l'assunzione di 21 atleti da assegnare ai gruppi sportivi "Polizia di Stato – Fiamme Oro", consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

di possedere il/i titolo/titoli di preferenza compatibile/i di cui all'articolo 5, comma 4, del decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, nonché dall'articolo 73, comma 14, del decreto legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito in legge 20 agosto 2013, n. 98, **già indicato/i nella domanda di partecipazione al concorso.**

Il/la sottoscritto/a, in relazione alle categorie già indicate in domanda, dichiara, altresì, che la natura dei provvedimenti che danno diritto alla preferenza sono i seguenti:

natura del provvedimento di concessione:

Ente che lo ha rilasciato:

indirizzo

data e luogo del rilascio:.....

grado di parentela con il titolare della concessione

cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:

(indicare la natura dell'attestazione o del provvedimento di concessione e gli estremi dell'atto, Ente e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa attestazione/provvedimento)

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Attestato di “lodevole servizio” prestato presso

Sito in.....Prov.(...)

indirizzo.....

nel periodo compreso dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

data e luogo del rilascio:

(indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato il lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto, Ente e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione)

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Attestazione di “Militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma” rilasciata da:

.....

Forza Armata:

Grado militare:

Durata periodo di ferma o rafferma: dal al

(indicare la Forza Armata dove ha prestato la ferma, il periodo di riferimento, il grado militare, gli estremi dell'atto e il Comando/Ente/ Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione)

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver **indicato nella domanda di partecipazione al concorso** il/i seguente/i figlio/i a carico di cui fornisco generalità :

-cognome e nome

luogo e data nascitaProv (.....) il, ____ / ____ / ____

-cognome e nome

luogo e data nascitaProv (.....) il, ____ / ____ / ____

-cognome e nome

luogo e data nascitaProv (.....) il, ____ / ____ / ____

-cognome e nome

luogo e data nascitaProv (.....) il, ____ / ____ / ____

-cognome e nome

luogo e data nascitaProv (.....) il, ____ / ____ / ____

Attestato di “atleta che ha intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con il gruppo sportivo militare/corpo civile dello Stato” prestato presso.....

Sito in.....Prov.(...)

indirizzo.....

nel periodo compreso dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

data e luogo del rilascio:

(indicare l'Amministrazione con la quale ha intrattenuto rapporti di lavoro sportivo, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto, gruppo sportivo militare e/o corpo civile dello Stato che ha rilasciato la relativa formale attestazione)

Allego copia dell'atto e dichiaro, altresì, che è conforme all'originale in mio possesso.

Non allego copia dell'atto.

Luogo e data _____

Firma _____

- **Allegare:** copia in PDF della documentazione indicata se in possesso dell'originale;
copia in PDF fronte/retro del documento di identità.

N.B. (In caso non siano sufficienti i campi precompilati potrà essere utilizzato un secondo modulo)