|  |
| --- |
| **RIQUADRO 1** |
| **AMBITO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA** |
|[ ]  **POLIZIA DI STATO** |[ ]  **ALTRE FORZE DI POLIZIA** |[ ]  **ALTRE ORGANIZZAZIONI:** |  |
| **SPECIFICARE REPARTO/SETTORE E SEDE** |  |
| **QUALIFICA/GRADO/POSIZIONE AMMIN.** |  |
| **NOME E COGNOME** |  |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **PROV.** |  |
| **DATA DI NASCITA** |  | **COD. FISC.**  |  |
|[ ]  **VIDEOFOTOSEGNALATORE** |[ ]  **DATTILOSCOPISTA** |
| **RIQUADRO 2** |
| **PARTE RISERVATA AL PERSONALE** **VIDEOFOTOSEGNALATORE (IMPIEGATO IN ATTIVITA’ DI SOPRALLUOGO E/O FOTOSEGNALAMENTO E/O DOCUMENTAZIONE SERVIZI DI ORDINE PUBBLICO)****OPPURE DATTILOSCOPISTA (IMPIEGATO IN AMBITO DI DATTILOSCOPIA GIUDIZIARIA)** |
|[ ]  **SI DICHIARA DI AVER ESEGUITO NEGLI ULTIMI 12 MESI I SEGUENTI SERVIZI/FASCICOLI:** |
| **N.** | **TIPO DI ATTIVITÀ SVOLTA**  | **RIFERIMENTO/ N. PROTOCOLLO** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
|[ ]  **PARTE RISERVATA AL PERSONALE DATTILOSCOPISTA IMPIEGATO IN DATTILOSCOPIA PREVENTIVA:****SI DICHIARA LO SVOLGIMENTO DI ALMENO 2 MESI DI ATTIVITA’ ESCLUSIVA NEL SETTORE DI APPARTENENZA** |
|[ ]  **PARTE RISERVATA AL PERSONALE DATTILOSCOPISTA OPPURE VIDEOFOTOSEGNALATORE****IMPIEGATO IN CONSULTAZIONE/IMPLEMENTAZIONE DI BANCHE DATI ISTITUZIONALI (SARI/RISC/SSA). SI DICHIARA LO SVOLGIMENTO DI ALMENO 2 MESI DI ATTIVITA’ ESCLUSIVA NEL SETTORE BANCHE DATI** |
| ☐ | **ALTRO:** |  |
|[ ]  **INDICARE I CORSI SVOLTI IN QUALITA’ DI DOCENTE/ISTRUTTORE/FORMATORE, DURATA E CREDITI, FORNENDO RELATIVA ATTESTAZIONE, CONFORMEMENTE AL DOCUMENTO MDSC0114, CONSULTABILE NELLA PAGINA WEB DELL’ODC-PS.** |
|  |
| **RIQUADRO 3** |
| **SPAZIO RISERVATO PER LE ATTIVITA’ DI AGGIORNAMENTO INERENTI AL MANTENIMENTO ANNUALE** |
|[ ]  **INDICARE GLI EVENTUALI CORSI SVOLTI IN QUALITA’ DI DISCENTE NELL’AMBITO DELL’AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OBBLIGATORIO (ALMENO 6 ORE) PER IL PROFILO DI DATTILOSCOPISTA** |
|[ ]  **INDICARE GLI EVENTUALI CORSI SVOLTI IN QUALITA’ DI DISCENTE NELL’AMBITO DELL’AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OBBLIGATORIO (ALMENO 6 ORE) PER IL PROFILO VIDEOFOTOSEGNALATORE** |
| **Note:**- il presente documento deve essere inoltrato all’OdC-PS unitamente al modulo MDSC0102 e deve essere compilato **dal personale già specializzato e impiegato in attività scientifico-forensi**, di cui al punto 2C della nota informativa MDSC0101, che richiede la certificazione o dal personale certificato che richiede il mantenimento annuale o dal personale certificato che richiede il rinnovo della certificazione; inoltre contiene i dati riferibili alla persona richiedente e all’attività svolta nei 12 mesi antecedenti alla data di compilazione, coerentemente alle prescrizioni descritte nella predetta nota MDSC0101 e che devono essere riportati nei campi compilativi previsti;- per il personale qualificato **dattiloscopista**, che espleta **attività di dattiloscopia giudiziaria** è necessario registrare almeno **10 fascicoli**; - per il personale richiedente che esercita attività attinente il profilo di **dattiloscopista** nell’ambito della **dattiloscopia preventiva**, è necessario aver effettuato un periodo di **almeno 2 mesi complessivi di servizio totalmente dedicate a quella stessa attività**;- per il personale qualificato **dattiloscopista** che opera nella consultazione di banche dati di settore (SARI/RISC/SSA) è necessario aver effettuato un periodo di almeno **2 mesi complessivi di servizio dedicati a quella attività;**- per il personale qualificato **videofotosegnalatore** che opera nella consultazione di banche dati di settore (SARI/RISC/SSA) è necessario aver effettuato un periodo di almeno  **2 mesi complessivi di servizio dedicati a quella attività;**- per il personale qualificato **videofotosegnalatore** è necessario registrare almeno **10 sopralluoghi** oppure **10 servizi di documentazione op/comunicazione istituzionale** oppure **10 giornate lavorative totalmente dedicate al fotosegnalamento oppure una combinazione di due o tre delle predette attività per almeno 10 attività complessive;**- per il **personale in possesso di doppia qualificazione** **richiedente la certificazione in entrambi i profili** ovvero per il **personale certificato in entrambi i profili professionali richiedente il mantenimento annuale obbligatorio** ovvero per **il personale certificato in entrambi i profili e in regola con il mantenimento richiedente il rinnovo di entrambe le certificazioni**, è necessario che abbia espletato le attività professionali obbligatorie previste per entrambi i profili di videofotosegnalatore e dattiloscopista;- per il **personale in possesso di doppia qualificazione** **richiedente la certificazione in entrambi i profili** ovvero per il **personale certificato in entrambi i profili professionali richiedente il mantenimento annuale obbligatorio** ovvero per **il personale certificato in entrambi i profili e in regola con il mantenimento richiedente il rinnovo di entrambe le certificazioni**, è necessario che abbia espletato le attività di aggiornamento professionale **di almeno 6 ore previste per entrambi i profili di videofotosegnalatore e dattiloscopista**;- ai fini della valutazione dei crediti necessari per la richiesta di certificazione, per il mantenimento e per il rinnovo della certificazione si rimanda a quanto descritto nella nota MDSC0101 consultabile sulla pagina web dell’OdC-PS; - ai fini della richiesta, del mantenimento della certificazione e del rinnovo della certificazione del personale docente le cui attività sono coerenti alla nota informativa MDSC0114, ogni due ore di attività formativa viene attribuito un credito;- il personale richiedente che sottoscrive la presente nota è tenuto a consultare periodicamente la pagina web dell’OdC-PS per avere contezza delle modifiche prescrittive relative allo schema SC01. |
| **LUOGO** |  | **DATA** |   | **FIRMA LEGGIBILE/****DIGITALE** **DEL RICHIEDENTE** |  |
| **RIQUADRO 4**  |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO/ENTE DI APPARTENENZA** |
| **SI ATTESTA LA QUANTO SOPRA RIPORTATO** |
| **NOTE EVENTUALI** |  |
| **LUOGO** |  | **DATA** |   | **TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE/ DIGITALE DEL RESPONSABILE UFFICIO/ ENTE/ REPARTO O DI UN SUO DELEGATO** |  |