

COMANDO DI APPARTENENZA

Allegato A

STATINO RIEPILOGATIVO DELLE VALUTAZIONI CARATTERISTICHE RELATIVE AL:

(GRADO/ CATEGORIA/ SPECIALITÀ/ ABILITAZIONE/ COGNOME-NOME-MATRICOLA)

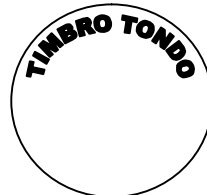
N° d'ord. (1)	Specie del documento (2)	Comando/Ente	Motivo della compilazione	Grado	Incarichi assolti (primario,secondario)	Periodo Considerato		Qualifiche/Giudizio (3)
						dal	al	

NOTE

- 1) Elenco completo della documentazione caratteristica inserita nella R.P.D.V.
- 2) S.V. : SCHEDE VALUTATIVA ó R.I. : RAPPORTO INFORMATIVO ó M.R. : MANCATA REDAZIONE ó E.I. : ELEMENTI D'INFORMAZIONE
- 3) Rapporto Informativo con giudizio : FAVOREVOLE/SFAVOREVOLE
 Elementi d'Informazioni :
 - Per i corsi di costruzione riportare le valutazioni di (Ottimo ,Molto Buono . . .) o (Punteggio conseguito);
 - Per gli incarichi o dipendenze secondarie riportare il rendimento di(Ottimo , Molto Buono . . .);
 - Il N° d'ordine dell'E.I. deve riferirsi al documento caratteristico (esempio Mod. 0B0 n° 3/a , n°3/b etc . . .)

Li, _____

SOTTOSCRIZIONE DELL'INTERESSATO



FIRMA DEL RESPONSABILE CHE CUSTODISCE LA R.D.P.V.

COMANDO DI APPARTENENZA

Allegato B

STATINO RIEPILOGATIVO DELLE RICOMPENSE PER LODEVOLE COMPORTAMENTO IN SERVIZIO RELATIVE AL:

(GRADO/ CATEGORIA/ SPECIALITÀ/ ABILITAZIONE/ COGNOME-NOME-MATRICOLA)

N° d'ordine	Comando Ente	Encomio Solenne Encomio Elogio	Autorità che ha conferito la Ricompensa	Data del conferimento	MOTIVAZIONE	Data e grado rivestito all'atto del fatto	Data della comunicazione all'interessato per presa conoscenza

Nota: Compilare anche se NEGATIVO

Li, _____

SOTTOSCRIZIONE DELL'INTERESSATO



FIRMA DEL RESPONSABILE CHE CUSTODISCE LA R.D.P.V.

COMANDO DI APPARTENENZA

Allegato C

STATINO RIEPILOGATIVO DELLE SANZIONI DISCIPLINARI DI CORPO/STATO RELATIVE AL:

(GRADO/ CATEGORIA/ SPECIALITÀ/ ABILITAZIONE/ COGNOME-NOME-MATRICOLA)

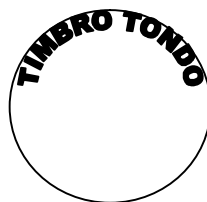
N° d'ordine	Comando Ente	Autorità che ha inflitto la punizione	Data della comminazione	MOTIVAZIONE	Sanzione di corpo inflitta	Data e grado rivestito all'atto del fatto	Data della comunicazione all'interessato per presa conoscenza

SOSPENSIONE DAL SERVIZIO PER MOTIVI DISCIPLINARI		
MESI	DAL	AL

Compilare anche se NEGATIVO

Li, _____

SOTTOSCRIZIONE DELL'INTERESSATO



FIRMA DEL RESPONSABILE CHE CUSTODISCE LA R.D.P.V.

COMANDO DI APPARTENENZA

Allegato D

STATINO RIEPILOGATIVO ONORIFICENZE E BENEMERENZE RELATIVE AL:

(GRADO/ CATEGORIA/ SPECIALITA/ ABILITAZIONE/ COGNOME-NOME-MATRICOLA)

A	B	C	D	E	F					
> ONORIFICENZE (1) > OPERAZIONI (2)	TIPOLOGIA (3)	N° BREVETTO N° D'ORDINE (ove previsto)	AUTORITA' CONCEDENTE	DATA	PERIODO OPERAZIONE					
					DAL			AL		
				G	M	A	G	M	A	

NOTE :

- (1) : Ordine al merito della Repubblica, Medaglia al valore di , Mauriziana, Lungo Comando, Lunga Navigazione, Distintivi tradizionali di appartenenza, Anzianità di Servizio ETC. . .
- (2) : Riportare il tipo di operazione di Pace o Conflitto armato (es. KOSOVO/DINAK - AFGHANISTAN /ENDURING FREEDOM - EX JUGOSLAVIA/ SHARP GUARD ETC. . .)
- (3) : Medaglia - Croce - Distintivo ETC. . .

Li, _____

SOTTOSCRIZIONE DELL'INTERESSATO



FIRMA DEL RESPONSABILE CHE CUSTODISCE LA R.D.P.V.

COMANDO DI APPARTENENZA

Allegato E

STATINO RIEPILOGATIVO ABILITAZIONI E BREVETTI RELATIVI AL:

(GRADO/ CATEGORIA/ SPECIALITA/ ABILITAZIONE/ COGNOME-NOME-MATRICOLA)

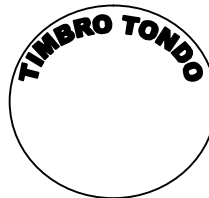
A	B	C	D	E	F	G
<u>BREVETTO</u> <u>ABILITAZIONE</u> <u>SPECIALIZZAZIONE</u> <u>QUALIFICA</u>	<u>TIPOLOGIA</u>	<u>NUMERO</u> <u>BREVETTO</u>	<u>AUTORITA</u> <u>CONCEDENTE</u>	<u>DATA DI</u> <u>CONCESSIONE</u>	<u>SCADENZA</u> <u>IDONEITA</u> <u>FISICA</u> <u>(QUALORA</u> <u>PREVISTA)</u>	<u>SCADENZA AL</u> <u>MANTENIMENTO</u> <u>QUALORA</u> <u>PREVISTO)</u>

Nota:

Tipologie di scadenze riferite alla :

- Colonna δFö: Ossalc, Smz, Parà, Fisiopatologia Sub., Sdo, Ov, Taer, In, Smg, Anf, Etc. ...
- Colonna δGö: C/Aer(A.B.C,D) , Atc, Intercettatori, Ossalc , Smz, Sdo , Etc. ...

Li, _____



FIRMA DEL RESPONSABILE CHE CUSTODISCELA R.D.P.V.

SOTTOSCRIZIONE DELL'INTERESSATO

COMANDO DI APPARTENENZA

Allegato F

STATINO RIEPILOGATIVO DEI CORSI PROFESSIONALI RELATIVI AL:

(GRADO/ CATEGORIA/ SPECIALITÀ/ ABILITAZIONE/ COGNOME-NOME-MATRICOLA)

Comando/Ente/Ditta í	Tipologia del corso	Periodo (1)			ESITO DEL CORSO(2) (Punteggio/Giudizio)
		dal	al	Ore /Giorni	

Nota: (1) specificare se la durata del corso è espressa in ore o giorni -

(2) per il corso IGP/IMRS articolato in due fasi , riportare i relativi punteggi-

Li, _____



FIRMA DEL RESPONSABILE CHE CUSTODISCE LA R.D.P.V.

SOTTOSCRIZIONE DELL'INTERESSATO

COMANDO DI APPARTENENZA

Allegato G

S T A T I N O LINGUE STRANIERE -TITOLI DI STUDIO RELATIVI AL:

(GRADO/ CATEGORIA/ SPECIALITÀ/ ABILITAZIONE/ COGNOME-NOME-MATRICOLA)

LINGUE :

LINGUA (T.U.I 6 JFLT)	DATA CENSIMENTO	CONOSCENZA (STANAG)	VOTO Listen	LIVELLO Listen	VOTO Read	LIVELLO Read	VOTO Write	LIVELLO Write	VOTO Speak	LIVELLO Speak

TITOLI DI STUDIO:

TITOLO DI STUDIO (1)	DATA DI CONSEGUIMENTO			PRESSO
	G	M	A	

NOTE

- (1) Specificare per esteso il titolo di studio conseguito tra quelli sotto indicati :
- Diploma Scuola Media Superiore o di Qualifica Triennale
 - Diploma Universitario , Laurea Breve o Laurea Quinquennale

Li, _____

SOTTOSCRIZIONE DELL'INTERESSATO



FIRMA DEL RESPONSABILE CHE CUSTODISCE LA R.D.P.V.
