

1 M.M. mod.

**INDICE DEI DOCUMENTI ACQUISITI ALLA PARTE PRIMA
DELLA “RACCOLTA DOCUMENTI PERSONALI
VALUTAZIONE”
DEL (*grado, corpo, ruolo, nome, cognome*)**

N.Ord.	Specie del documento	Periodo considerato		Incarico assolto	Compilatore	1° Revisore	2° Revisore	Data firma per presa conoscenza e visione integrale	Qualifica finale
		dal	al						

Data,

Firma dell'Autorità che custodisce la raccolta
documenti personali di valutazione

3 M.M.

**INDICE DEI DOCUMENTI ACQUISITI ALLA PARTE
SECONDA DELLA “RACCOLTA DOCUMENTI PERSONALI
VALUTAZIONE”
DEL (*grado, corpo, ruolo, nome, cognome*)**

Indice delle Ricompense

N.Ord.	Ricompensa o Elogio	Argomento	Autorità che ha conferito la ricompensa o l’elogio Data del conferimento	Data della firma per presa conoscenza apposta dall’Ufficiale sul documento	Note

Firma dell'Autorità che custodisce la raccolta
documenti personali di valutazione

3 bis M.M.

**INDICE DEI DOCUMENTI ACQUISITI ALLA PARTE
SECONDA DELLA “RACCOLTA DOCUMENTI PERSONALI
VALUTAZIONE”
DEL (*grado, corpo, ruolo, nome, cognome*)**

Indice delle Punizioni

N.Ord.	Punizione inflitta	Argomento	Autorità che ha inflitto la punizione Data del conferimento/ comminazione	Data della firma per presa conoscenza apposta dall'Ufficiale sul documento	Note

Firma dell'Autorità che custodisce la raccolta
documenti personali di valutazione

4 M.M.



MARINA MILITARE

(1) _____

DICHIARAZIONE DI COMPLETEZZA

Il sottoscritto - compreso nelle aliquote di ruolo degli Ufficiali da valutare per la formazione dei quadri di avanzamento riferiti al _____ - dichiara di aver doverosamente e responsabilmente controllato la regolarità e completezza della propria raccolta documenti personali di valutazione e di essersi accertato - in base all'esame dell'indice della Parte prima e della Parte seconda - che la pratica medesima è regolare ed aggiornata in ogni sua parte fino alla data del _____

_____, li _____

Il _____ (2)

Il _____ (3)

-
- 1 Timbro lineare del Comando od Ente di appartenenza.
 - 2 Grado, corpo, categoria, cognome e nome dell'Ufficiale.
 - 3 Firma dell'Autorità che custodisce la raccolta documenti personali di valutazione.

STAMPATO PER FOTO PERSONALE

Cognome e Nome	
Grado e Corpo	
Data	
Spazio ove deve essere incollata una fotografia formato tessera (6 x 9 cm.) in uniforme ordinaria di stagione, capo scoperto, mezzo busto, galloni visibili, firmata per esteso sulla parte anteriore della fotografia stessa.	CONNOTATI
	Statura Occhi Capelli Barba Baffi Colorito Segni particolari