MINISTERO DELL'INTERNO **Scheda A**

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE - D.C.R.U

CONCORSO INTERNO A N. 574 POSTI PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI CAPO SQUADRA

A CURA DEL CANDIDATO

Il sottoscritto _____ In servizio presso _____

invitato ad effettuare la scelta sede in base ai posti disponibili

Quadro 1

DICHIARA (barrare l'opzione prescelta)

☐ di scegliere la sede giuridica di appartenenza ove già presta servizio;

☐ di non scegliere la sede giuridica di appartenenza ove già presta servizio. Pertanto aspira ad essere assegnato ad una delle seguenti sedi. La tabella dovrà quindi essere compilata per intero.

Quadro 2 – Assegnare **ad ogni sede** un numero dall'1 al 37 in ordine di preferenza in senso decrescente

Sede Servizio	Ufficio	Posti	Ordine Preferenza	Sede Servizio	Ufficio	Posti	Ordine Preferenza
AREZZO	Comando	5		MONZA BRIANZA	Comando	31	
BARLETTA – ANDRIA TRANI	Comando	11		NOVARA	Comando	8	
				PARMA	Comando	15	
BERGAMO	Comando	3		PAVIA	Comando	14	
BIELLA	Comando	5		PIACENZA	Comando	16	
BOLOGNA	Direzione Reg. Emilia R.	3		PORDENONE	Comando	1	
BOLOGNA	Comando	33		POTENZA	Direzione Reg. Basilicata	1	
BRESCIA	Comando	33		POTENZA	Comando	1	
CATANIA	Comando	10		PRATO	Comando	7	
CATANZARO	Comando	6		REGGIO EMILIA	Comando	12	
COMO	Comando	26		RIETI	Comando	8	
CROTONE	Comando	26		RIMINI	Comando	3	
FIRENZE	Comando	14		SIRACUSA	Comando	6	
GORIZIA	Comando	5		TORINO	Comando	52	
IMPERIA	Comando	1		UDINE	Comando	3	
LECCO	Comando	9		VARESE	Comando	37	
LODI	Comando	18		VERCELLI	Comando	27	
MANTOVA	Comando	22		VIBO VALENTIA	Comando	24	
MILANO	Comando	68		VICENZA	Comando	1	

DELEGA

Il responsabile della procedura, **in caso di assenza o impedimento dello scrivente**, ad effettuare la scelta sede nel rispetto dell'ordine di preferenza espresso e della disponibilità di posti all'atto dell'operazione

Firma del candidato

_____

Quadro 3 **A CURA DEL RESPONSABILE DELLA PROCEDURA**

La presente scheda è stata compilata: SI NO

La sede scelta dall'interessato al termine della procedura è: _____

Firma del candidato (se presente) Firma e qualifica del responsabile Data e timbro

_____ _____ _____