

ALLEGATO I  
(art. 14-quater, comma 2)

# Ministero della Difesa

(ENTE/REPARTO DI ULTIMA APPARTENENZA)

## ESTRATTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SERVIZIO

PER .....

|  |  |
|--|--|
| <b>GRADO, COGNOME e NOME</b>   |  |
| <b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>   |  |
| <b>SERVIZIO</b>  |  |
| <b>PERIODI DI SERVIZIO SVOLTI DA</b> ..... (totale per tipo di servizio e durata)<br>Incorporato quale ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Ha terminato il servizio quale ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |
| <b>CARATTERIZZAZIONE DEL SERVIZIO PRESTATO DA</b> .....<br>(incarichi, specializzazioni, categorie ricoperta)  |  |
| <b>MISSIONI SUL TERRITORIO NAZIONALE E ALL'ESTERO</b> (Località e durata)<br>Stato Estero .....<br>dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |  |
| <b>ULTIMA DOCUMENTAZIONE CARATTERISTICA</b> (valutazione finale)<br><input type="checkbox"/> ECCELLENTE o giudizio equivalente. <input type="checkbox"/> SUPERIORE ALLA MEDIA o giudizio equivalente.<br><input type="checkbox"/> NELLA MEDIA o giudizio equivalente. <input type="checkbox"/> INFERIORE ALLA MEDIA o giudizio equivalente.  |  |
| <b>RICONOSCIMENTI, RICOMPENSE E BENEMERENZE</b>  |  |
| <b>SITUAZIONE DISCIPLINARE</b><br>CONSEGNA DI RIGORE (totale giorni) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>CONSEGNA (totale giorni) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |  |
| <b>TITOLO DI STUDIO</b><br>TIPO: .....<br>VOTO/GIUDIZIO: .....   |  |
| <b>LINGUE STRANIERE ACCERTATE SECONDO STANDARD NATO</b><br>Lingua/Lingue ..... Livello: W ___ R ___ L ___ S ___  |  |
| <b>ALTRI ATTESTATI/BREVETTI/ABILITAZIONI</b>   |  |

(Località e data di rilascio)

(Timbro Ente)



Il Comandante di Corpo

Per presa visione ed accettazione dei dati riportati nel presente estratto della documentazione di servizio.