

**4° CORSO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE PER IL TRANSITO DEL
PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO NEI RUOLI DEL PERSONALE CHE
ESPLETA ATTIVITÀ TECNICO-SCIENTIFICA O TECNICA**

FOGLIO NOTIZIE

QUALIFICA/COGNOME/NOME:

NATO/A IL: ____/____/____ A: _____ PROVINCIA

RECAPITI TELEFONICI: *fisso* _____ / _____
cell. _____

(*indicare almeno un numero di cellulare*)

E-MAIL ISTITUZIONALE:

_____ @ _____

(*@poliziadistato.it*)

IN SERVIZIO PRESSO:

(*specificare ufficio/reparto presso cui si svolge il servizio*)

INDIRIZZO DELL'UFFICIO:

TEL.: _____ E-MAIL:

AMMINISTRATO DA:

(*specificare ufficio da cui si dipende amministrativamente*)

☐ dichiara di iniziare il corso

☐ dichiara di **non** iniziare il corso per il seguente motivo:

(*rinuncia, congedo straordinario per ..., aspettativa per ..., ecc...*)

(Luogo e data)

(Firma)