



Allegato B1

RILEVAZIONE PER LA PROVINCIA DI – anno 2009

Polizia locale: scheda di individuazione del ruolo e funzioni degli Addetti al coordinamento e controllo

1 - Dati personali

COGNOME	NOME
NATO A	
TITOLO DI STUDIO	CODICE FISCALE
ENTE DI APPARTENENZA	
INDIRIZZO ENTE, CAP, CITTA'	
Tel.	e-mail
Fax	
INDIRIZZO ABITAZIONE, CAP, CITTA'	
Tel./Port.	e-mail

Tenuto conto che saranno attivate iniziative formative a distanza, tramite l'utilizzo di Internet e di tecnologie multimediali, siamo interessati a conoscere se:

- ha conoscenze informatiche di base? SI NO
- dispone di un accesso Internet? SI NO
 presso la sede di lavoro presso la sua abitazione

2 - Dati sul servizio e la collaborazione professionale: esperienza professionale nei servizi di Polizia locale

E' collocato come addetto al coordinamento e controllo, dall'anno: Attualmente collocato nella **categoria e posizione economica:**
Dalla data:

Attualmente è collocato con un contratto di diritto privato,

come: Per il periodo:

FUNZIONI E MANSIONI ATTUALMENTE SVOLTE:

ALL'INTERNO DEL SERVIZIO DI PL HA RESPONSABILITA' DI PEG (Piano esecutivo di gestione)?
 SI NO

In caso affermativo è necessario comprovarla tramite firma e timbro del Direttore generale o Segretario generale dell'Ente di appartenenza:

Firma _____



In riferimento a quanto previsto dall'art. 2, c. 2 del Regolamento regionale del 14.3.2003 n. 3 "Simboli distintivi di grado del personale dei Corpi e dei Servizi di polizia locale della Regione Lombardia", può indicare la qualifica attualmente ricoperta:

Ufficiali direttivi

- Commissario di Polizia locale
- Commissario aggiunto di Polizia locale
- Commissario capo di Polizia locale

Ufficiali dirigenti

- Dirigente di Polizia locale
- Dirigente superiore di Polizia locale
- Dirigente generale di Polizia locale

Sottufficiali

- Specialista di vigilanza

ALL'INTERNO DEL SERVIZIO DI PL HA RESPONSABILITA' DI COORDINAMENTO E CONTROLLO DI:

Agenti SI NO se si, indicare il numero

Sottufficiali SI NO se si, indicare il numero

Ufficiali SI NO se si, indicare il numero

UNITA' OPERATIVE:

ALTRO:

3 - Il Suo Servizio / Comando è costituito da:

Personale – forza in servizio alla data del ...		Inquadramento contrattuale (CCNL Enti locali)		
Ordinamento	Profili / Figure professionali	Categoria	Posizione economica	Note
<i>Agenti</i>				
<i>n.° unità:</i>				
<i>Sottufficiali</i>				
<i>n.° unità:</i>				
<i>Ufficiali</i>				
<i>n.° unità:</i>				

Il suo Ente, per lo svolgimento dei servizi di PL, ha stipulato convenzioni o è consorziato con altri Comuni?

SI NO

Se si, con quali?.....

Chi è il responsabile di tale servizio associato?

(nominativo e Comune).....

Se non riveste la funzione di responsabile del Servizio associato, quale funzione svolge come Addetto al coordinamento e controllo?

.....

4 – Dati relativi all'Ente di appartenenza

COMUNE DI

PROVINCIA DI





N° abitanti:

N° abitanti complessivo servizio PL associato

5 – Dati relativi alla formazione professionale

Negli ultimi due anni ha frequentato altri corsi di specializzazione/aggiornamento?

SI NO . Se sì quali:

.....
.....

In particolare, ha frequentato il Corso di qualificazione per Agenti

SI NO Se sì, può indicare la sede, il codice I.Re.F. e l'anno:

In particolare, ha frequentato il corso di qualificazione per Sottufficiali, ex tipologia B, DCR V/1265/94

SI NO Se sì, può indicare la sede, il codice I.Re.F. e l'anno:

.....

In caso di provenienza da altre Forze di Polizia, indicare il grado e la qualifica rivestita e la formazione effettuata:

.....
.....

In caso di provenienza dal settore privato, indicare sinteticamente le esperienze professionali e la formazione effettuata:

.....
.....

Grazie per la collaborazione!

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per le nostre procedure amministrative interne e verranno trattati in maniera informatizzata. Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente all'adempimento delle funzioni istituzionali dell'I.Re.F. stabilite dalla L.R. n. 39/1997. La mancata raccolta dei Suoi dati impedirà di fornirLe la certificazione per la partecipazione ai nostri corsi. Titolare del trattamento dei dati è l'I.Re.F. con sede in Via Copernico, 38, Milano. L'elenco aggiornato dei responsabili e incaricati del trattamento dei dati è consultabile sul sito www.irefonline.it. Le informazioni relative alla Sua partecipazione ai corsi potranno essere comunicate al Suo Ente pubblico di appartenenza e/o agli enti pubblici committenti delle iniziative formative che Lei ha frequentato. Sono comunque fatti salvi i Suoi diritti come "interessato" cui si riferiscono i dati personali trattati, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003.

..... li

Firma

acconsento

Data, li _____ , _____ Firma _____

