



Allegato B1

RILEVAZIONE PER LA PROVINCIA DI ..... – anno 2010

**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 <b>categoria e posizione economica</b> : .....
	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:**

<b>Personale – forza in servizio alla data del ...</b>		<b>Inquadramento contrattuale (CCNL Enti locali)</b>		
<b>Ordinamento</b>	<b>Profili / Figure professionali</b>	<b>Categoria</b>	<b>Posizione economica</b>	<b>Note</b>
<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](http://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 \_\_\_\_\_

