

**ALLA DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI E LE
POLITICHE DEL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO**

Servizio Ispettori

o

Servizio Sovrintendenti, Assistenti e Agenti

ROMA

**ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA POLIZIA SCIENTIFICA E LA
SICUREZZA CIBERNETICA**

Servizio Polizia Scientifica

ROMA

e, p.c.

**AL GABINETTO INTERREGIONALE/REGIONALE
DI POLIZIA SCIENTIFICA DI _____**

**Oggetto: della Polizia di Stato
Istanza di partecipazione al corso per “Operatore di Polizia Scientifica”.**

Il/La sottoscritto/a, nato/a
a, ilin servizio presso
....., PerID,
codice fiscale cellulare
e-mail corporate@poliziadistato.it

CHIEDE

di essere ammesso/a al primo corso utile per Operatore di Polizia Scientifica e, al termine dello stesso,
di essere assegnato al
.....
.....

Al riguardo, dichiara di essere in possesso di diploma/laurea.....
.....
.....

- (Compilare se operatore che svolge servizio presso sede di prima assegnazione e chiede una destinazione in provincia diversa dall'attuale sede di servizio) Dichiaro che, al momento dell'avvio del corso, avrò maturato almeno due anni di permanenza presso la sede di prima assegnazione.
- Dichiaro di garantire la permanenza presso gli uffici Polizia Scientifica per un periodo non inferiore a 4 anni dall'acquisizione della qualifica di operatore di Polizia Scientifica.
- Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR.

Data,

Firma
