



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO
DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE
Area Coordinamento e Sviluppo

All'Ufficio per la garanzia dei diritti sindacali
SEDE

OGGETTO : Ricognizione aspiranti Istruttori Sommozzatori

Si trasmette la bozza della ricognizione in oggetto, ai fini della doverosa informativa alle OO.SS.

AB / MD

IL DIRETTORE CENTRALE
AGRESTA



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO
DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE
Area Coordinamento e Sviluppo

Alle Direzioni Regionali VF
Piemonte, Lombardia,
Veneto, Toscana, Marche, Abruzzo,
Campania , Puglia, Calabria, Sicilia, Sardegna,
Friuli V.G.
LORO SEDI

Ai Comandi Provinciali
Torino, Milano, Como,
Vicenza, Venezia, Firenze, Grosseto, Livorno, Ancona,
Teramo, Napoli, Salerno, Bari, Taranto, Brindisi,
Reggio Calabria, Palermo, Catania, Cagliari, Sassari, Trieste
LORO SEDI

Alle Aree della DCF
LORO SEDI

Alle Scuole Centrali Antincendi
SEDE

E p.c. alla Direzione Centrale
per l'Emergenza e il Soccorso Tecnico
SEDE

OGGETTO : Ricognizione aspiranti Istruttori Sommozzatori

Per esigenze didattiche e organizzative si rende necessario provvedere alla qualificazione di Istruttori Sommozzatori, appartenenti al ruolo dei Sommozzatori dei Vigili del Fuoco.

La scrivente Direzione Centrale intende pertanto procedere alla ricognizione degli aspiranti Istruttori Sommozzatori da avviare alla successiva procedura di selezione.

I posti disponibili, riportati nella tabella che segue, sono ripartiti in ambito regionale fra i Nuclei di Soccorso Subacqueo ed Acquatico, e rispondono al criterio di raggiungere un numero pari ad almeno 3 unità di Istruttori Sommozzatori per ciascuna regione.

Tabella n. 1

Direzione regionale/centrale	Posti disponibili
Piemonte	2
Lombardia	1
Veneto	1
Friuli V.G.	1
Toscana	1
Marche	3
Abruzzo	2
Campania	3
Puglia	2
Calabria	2
Sardegna	1
Sicilia	2
D.C.F.	2
TOTALE	23

REQUISITI

E' ammesso alla selezione il personale Sommozzatore, senza distinzione di qualifica funzionale, con brevetto in corso di validità e idoneo all'attività subacquea ed iperbarica.

Non può essere ammesso alla selezione il personale Sommozzatore dichiarato **non idoneo** a precedenti procedure di selezione ad eccezione del personale che sia stato escluso nella prima giornata di valutazione.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data della presente.

DOMANDE

Le domande dovranno essere redatte secondo l'allegato modello.

Ciascun candidato potrà presentare domanda esclusivamente per i posti disponibili nella Direzione Int/Regionale/Centrale nel cui ambito presta servizio.

Il termine ultimo per la presentazione delle domande di ammissione è fissato al 30esimo giorno dalla data della presente.

Gli uffici di appartenenza dovranno verificare la corretta compilazione delle domande e che quanto dichiarato dal candidato corrisponda al vero; quindi provvederanno, nei 5 giorni successivi la scadenza prevista dalla presente, all'invio delle domande ricevute (in unica soluzione e corredata dall'elenco alfabetico dei nominativi) alla Direzione Centrale per la Formazione – Area Coordinamento e Sviluppo, all'indirizzo for.coordinamento@cert.vigilfuoco.it (in file formato “.pdf” e nome file “domande aspiranti Istruttori smzt”);

Confidando nella massima collaborazione da parte di ogni Ufficio si rimane in attesa di cortese riscontro alla presente entro la scadenza sopraindicata.

PROVE SELETTIVE

Gli aspiranti Istruttori Sommozzatori verranno sottoposti a prove selettive durante la **fase propedeutica** del Corso in argomento, della durata di 2 settimane. Alla fine di tale periodo, visti i risultati ottenuti in itinere, al candidato verrà attribuito un punteggio compreso tra 0 e 10.

GRADUATORIE

Per ciascuna delle Direzioni Int/Regionali/Centrali di cui alla Tabella 1 verrà redatta una graduatoria dei candidati con un punteggio formulato sulla base dei seguenti requisiti:

- a) punteggio della fase propedeutica: punti min 6 - max 10;
- b) residenza nell'ambito regionale in cui si presta servizio: punti 2.

A parità di punteggio verrà considerato requisito di preferenza la minore età.

CORSO

I candidati risultati idonei e in posizione utile nella graduatoria di merito verranno avviati al XIII corso Istruttori Sommozzatori che si comporrà di una prima fase di "Metodologie Didattiche" e di un secondo periodo applicativo in concomitanza con il XXVI Corso Base per aspiranti Sommozzatori.

AB / MD

**IL DIRETTORE CENTRALE
AGRESTA**



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO
DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE
Area Coordinamento e Sviluppo

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE
PER ASPIRANTI ISTRUTTORI SOMMOZZATORI VVF**

Il sottoscritto

QUALIFICA	COGNOME	NOME	
COMANDO DI APPARTENENZA		BREVETTO SMZT CONSEGUITO NEL CORSO..... DATA	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA DI RESIDENZA	

chiede di partecipare alla selezione per aspiranti Istruttori Sommozzatori VV.F. per la sede/le sedi del Nucleo SMZT della Direzione Regionale/Centrale _____ di cui alla Tabella 1 della nota di ricognizione, nel cui ambito dichiara di prestare servizio.

A tal fine dichiara di aver preso visione della suddetta nota di ricognizione e di essere idoneo all'attività subacquea e iperbarica (*Nota: la eventuale temporanea non idoneità alla data della nota di ricognizione consente egualmente al candidato di inoltrare istanza di partecipazione, a condizione che lo stesso sia dichiarato idoneo prima dell'avvio della fase propedeutica*).

Il sottoscritto _____ dichiara inoltre di non essere risultato **non idoneo** a precedenti procedure di selezione, successivamente alla prima giornata di valutazione.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato è rispondente a verità ed è consapevole che nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni di cui al DPR 445/2000.

Data compilazione _____

Firma _____

Data presentazione della domanda _____

Timbro dell'Ufficio _____

Recapito telefonico del referente per i SMZT _____

Visto del Dirigente _____