



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
DIREZIONE CENTRALE PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE

## INFORMAZIONI SVOLGIMENTO ACCERTAMENTO IDONEITÀ PSICO-FISICA E ATTITUDINALE

Si pubblica il calendario relativo all'accertamento del possesso dei requisiti di idoneità psico-fisica e attitudinale dei candidati del concorso a 250 posti di vigile del fuoco del C.N.VV.F e della **procedura di reclutamento speciale di reclutamento a domanda**, per la copertura di posti, nei limiti nei limiti stabiliti dall'art.1, commi 287, 289 e 295 della legge n. 205 del 2017, nella qualifica di vigile del fuoco nel Corpo nazionale dei vigili del fuoco che avrà inizio dal giorno 14 ottobre 2020, per due giorni consecutivi, tenendo conto che al termine del secondo giorno di visita medica, la Commissione, qualora lo ritenga opportuno potrà disporre l'effettuazione di ulteriori accertamenti sanitari.

Data e ora di convocazione per l'accertamento del possesso dei requisiti dell'idoneità psico-fisica e attitudinale è pubblicata per ciascun candidato, nella pagina personale del Portale dei concorsi all'indirizzo <https://concorsi.vigilfuoco.it>. Tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

I candidati dovranno presentarsi muniti di **due documenti di riconoscimento** il primo giorno presso la Direzione Sanità della Rete Ferroviaria Italiana S.p.A., sita in Roma, Via Pigafetta n. 3 (Zona Piramide) ove saranno sottoposti a prelievo di campione urinario, per cui non è richiesto il digiuno e, per la corretta raccolta del campione urinario, al fine di evitare campioni inadeguati per eccessiva diluizione, è consentita l'assunzione di acqua, tè, o succo di frutta in modica quantità.

Il giorno successivo, secondo le indicazioni che saranno state fornite direttamente dalla Commissione medica, dovranno presentarsi presso l'Istituto Superiore Antincendi sito in Via del Commercio 13 - Roma (Zona Piramide) ai fini dell'effettuazione della visita medica generale.

I candidati, prima dell'accesso alle strutture sanitarie, saranno sottoposti a controllo della temperatura corporea. E' altresì richiesta la sanificazione delle mani, l'utilizzo costante della mascherina chirurgica, nonché il mantenimento della distanza interpersonale di almeno un metro da altre persone.

I candidati all'atto di presentazione a visita medica dovranno consegnare l'allegata autodichiarazione per la prevenzione da Covid-19 (Allegato 1) e il certificato medico anamnestico da compilare a cura del medico curante (Allegato 2), che i candidati stessi dovranno consegnare alla Commissione medica.



# *Ministero dell'Interno*

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
DIREZIONE CENTRALE PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE

I concorrenti che risulteranno assenti senza giustificato motivo saranno considerati rinunciatari.

L'eventuale richiesta di rinvio, unitamente al certificato medico e ad un valido documento d'identità, deve essere trasmessa all'indirizzo pec [ag.concorsiaccesso@cert.vigilfuoco.it](mailto:ag.concorsiaccesso@cert.vigilfuoco.it)

I giudizi di non idoneità espressi dalla Commissione medica comportano l'esclusione dalla procedura e, qualora integrino un caso di inidoneità ai sensi dell'articolo 20, comma 1, lettera g) del decreto del Presidente della Repubblica 6 febbraio 2004, n. 76, determinano gli effetti ivi previsti.

I candidati idonei ai suddetti accertamenti e collocati in posizione utile per l'assunzione, dovranno essere altresì in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando di concorso.

Con l'occasione, si precisa che, in caso di assunzione in servizio, la data di presentazione sarà comunicata dalla competente Direzione Centrale per le Risorse Umane e, a quella data, gli stessi non dovranno trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 (intestatari di partita IVA, attività libero professionale, subordinata, parasubordinata, coordinata e autonoma, a tempo determinato o indeterminato con altra Amministrazione pubblica o società privata).

Si dà avviso, infine, che le prossime comunicazioni concernenti le procedure concorsuali saranno pubblicate, con valore di notifica a tutti gli effetti e nei confronti di tutti i candidati, su questo sito da consultare regolarmente.

Il presente avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti di tutti i candidati.

Procedura speciale di reclutamento riservata al personale volontario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco  
 CALENDARIO DELLE VISITE MEDICHE

PROG	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	DATA VISITA MEDICA	ORA VISITA MEDICA
1	ANTONELLI	ANDREA	23/03/1986	29/10/2020	11:00
2	BABBANINI	MATTEO	16/06/1986	29/10/2020	11:00
3	BONANNI	GIUSEPPE	27/11/1970	29/10/2020	11:00
4	CASAGRANDE	BRUNELLA	13/02/1979	29/10/2020	11:00
5	CHIARABOLLI	GABRIELE	03/12/1987	29/10/2020	11:00
6	CUSIMANO	ANTONIO	09/03/1970	29/10/2020	11:00
7	DAU	PASQUALINO	31/05/1981	29/10/2020	11:00
8	DI FELICE	SANDRO	22/07/1980	29/10/2020	11:00
9	DI STEFANO	CLAUDIO	19/01/1985	29/10/2020	11:00
10	FILEPPO	GIACOMO	27/05/1989	29/10/2020	11:00
11	FIORI	GIAMPAOLO	31/12/1982	29/10/2020	11:00
12	GAMBARETTI	ALESSANDRO	13/05/1985	29/10/2020	11:00
13	GIAMBARRESI	CARLO	25/05/1979	29/10/2020	11:00
14	IMPALLOMENI	ANTONINO	10/05/1977	29/10/2020	11:00
15	LUSARDI	MAURIZIO	22/09/1970	29/10/2020	11:00
16	MASARIN	ANDREA	26/02/1987	29/10/2020	11:30
17	MELONI	PAOLO	04/05/1978	29/10/2020	11:30
18	MORTATO	MARTINO	12/12/1979	29/10/2020	11:30
19	MOZZON	OMAR	08/01/1975	29/10/2020	11:30
20	MUTTI	THOMAS	03/07/1980	29/10/2020	11:30
21	OLLA	ALESSIO	06/08/1980	29/10/2020	11:30
22	ORCHI	LAURA	08/04/1983	29/10/2020	11:30
23	PLAZZER	JOHNNY	19/01/1981	29/10/2020	11:30
24	PUCCIA	ALESSANDRO	13/04/1985	29/10/2020	11:30
25	ROSSI	SERGIO	11/01/1969	29/10/2020	11:30
26	SALUCI	GIUSEPPE	19/07/1985	29/10/2020	11:30
27	SERRA	GIANLUCA	07/10/1970	29/10/2020	11:30
28	STRAGAPEDE	PIETRO	06/06/1967	29/10/2020	11:30
29	VARESI	ALFONSO	15/07/1989	29/10/2020	11:30
30	VIOLETTI	STEFANO	17/04/1977	29/10/2020	11:30
31	BARBERA	VINCENZO	02/01/1973	02/11/2020	11:00
32	BASILE	MARCO	13/08/1966	02/11/2020	11:00
33	BEGHI	WAINER	18/07/1973	02/11/2020	11:00
34	BENEDETTI	MARCO	14/02/1986	02/11/2020	11:00
35	BOI	PATRIZIO	08/05/1971	02/11/2020	11:00
36	CALVELLO	FRANCESCO	11/05/1980	02/11/2020	11:00
37	CARTA	DANIELE	30/12/1970	02/11/2020	11:00
38	CODA	MARIO	01/05/1974	02/11/2020	11:00
39	CODARI	ALESSANDRO	24/07/1983	02/11/2020	11:00
40	CRAPPELLA	PASQUALE	09/05/1972	02/11/2020	11:00

Procedura speciale di reclutamento riservata al personale volontario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco  
CALENDARIO DELLE VISITE MEDICHE

<b>PROG</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>DATA NASCITA</b>	<b>DATA VISITA MEDICA</b>	<b>ORA VISITA MEDICA</b>
41	DE SCALA	CESARE	08/11/1964	02/11/2020	11:00
42	LAI	GIORGIO	11/01/1981	02/11/2020	11:00
43	LIPERA	GIUSEPPE	22/01/1978	02/11/2020	11:00
44	LIUZZO	SALVATORE	27/11/1972	02/11/2020	11:00
45	MAZZONE	ETTORE	12/08/1982	02/11/2020	11:00
46	MAZZUOLI	MICHELE	05/12/1988	02/11/2020	11:30
47	MONNI	ALBERTO	09/11/1968	02/11/2020	11:30
48	MORO	IGOR	29/08/1985	02/11/2020	11:30
49	PAGANUCCI	DANIELE	22/06/1989	02/11/2020	11:30
50	PASQUALI	MARCO	08/05/1971	02/11/2020	11:30
51	PICCINO	MICHELE	07/05/1983	02/11/2020	11:30
52	ROGOLINO	GIUSEPPE	29/11/1973	02/11/2020	11:30
53	ROMANO	CLAUDIO	04/04/1978	02/11/2020	11:30
54	SANNA	GIORGIO	19/04/1964	02/11/2020	11:30
55	TONELLI	ZACHARY	24/07/1987	02/11/2020	11:30
56	TURRIA	IGNAZIO FRANCESCO	10/04/1981	02/11/2020	11:30
57	ZECHINI	GIMMY	04/07/1971	02/11/2020	11:30

## Allegato 1

### AUTODICHIARAZIONE (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)*

#### DICHIARA DI

- **non essere affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;**
- **non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;**
- **non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;**
- **non aver avuto “contatto stretto” negli ultimi 14 giorni con un caso positivo/confermato di COVID-19;**
- **non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;**
- **non provenire da comune ricadente, attualmente, in area di conclamato contagio da COVID-19 ed oggetto di specifici provvedimenti di divieto di allontanamento e di accesso emessi dalle Autorità competenti;**
- **aver contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data \_\_\_\_\_ e in data \_\_\_\_\_ rispettando il periodo di quarantena terminato in data \_\_\_\_\_**

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

(Località e data)

(Firma leggibile del dichiarante)

**NOTE:**

1. Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi alla prova concorsuale.
2. *Ferme restando le tutele previste dall'ordinamento vigente, in relazione all'eventuale possibilità di riconvocazione nell'ambito della procedura concorsuale in atto, compatibilmente con il calendario concorsuale, il candidato è invitato a:*
  - prendere contatti (via mail e/o telefono) con l'Ufficio Concorsi e Contenzioso (ai recapiti già indicati nel bando e/o nella sezione concorsi del sito web istituzionale);
  - avanzare richiesta nel senso via pec.

**Certificato anamnestico da compilare a cura del medico curante  
ai sensi dell'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833**

Si certifica, sulla scorta dei dati anamnestici e clinici in mio possesso, che il Sig./la Sig.ra

COGNOME

NOME

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**è esente da eventi patologici in atto e malattie a carico di:**

*(barrare la voce che non interessa)*

<b><u>Apparato cardio-circolatorio:</u></b> <i>(se si specificare diagnosi)</i>	SI	NO
<b><u>Diabete mellito</u></b>	SI	NO
<b><u>Sistema endocrino:</u></b> <i>(se si specificare diagnosi)</i>	SI	NO
<b><u>Sistema neurologico:</u></b> <i>(se si specificare diagnosi)</i>	SI	NO
<b><u>Patologie psichiche:</u></b> <i>(se si specificare diagnosi)</i>	SI	NO
<b><u>Epilessia</u></b>	SI	NO
<b><u>Condizioni di dipendenza da : alcol / sostanze stupefacenti e psicotrope:</u></b> <i>(cancellare la voce che non interessa)</i>	SI	NO
<b><u>Apparato uro-genitale:</u></b> Insufficienza renale	SI	NO
<b><u>Sangue ed organi emopoietici:</u></b> Sindromi emofiliche, linfomi o leucemie in trattamento <i>(specificare)</i>	SI	NO
<b><u>Apparato osteo-articolare:</u></b> alterazioni anatomiche o funzionali	SI	NO
<b><u>Organi di senso:</u></b> patologie visive evolutive	SI	NO

*Il sottoscritto afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestici di cui sopra, conscio delle sanzioni a cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.*

*In fede, il dichiarante* .....

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Timbro del medico**

**Firma del Medico**

(con indicazione eventuale specializzazione posseduta  
e numero regionale se medico di assistenza primaria)

.....