



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE
UFFICIO DI PIANIFICAZIONE, CONTROLLO E SVILUPPO

Alle Direzioni Regionali VV.F.
Sedi

e.p.c.
Alla Direzione Centrale Emergenza e S.T.

OGGETTO: Ricognizione sostituzione cane operativo UU.CC. del C.N.VV.F.

Con riferimento al Progetto di Riordino del C.N.VV.F. del 09 aprile 2014, sulla base degli organici dallo stesso prefissati per il Servizio Cinofili, è intenzione della scrivente Direzione Centrale dare avvio alla selezione per la sostituzione del cane operativo per tutte le UU.CC. che ne abbiano i requisiti adatti, per garantire la continuità operativa e gli organici previsti.

Possono accedere alle selezioni il personale cinofilo operativo standardizzato in regola con i mantenimenti con un cane di taglia media di età compresa tra i 6 e 18 mesi in possesso di certificato medico veterinario, attestante i requisiti previsti per le unità cinofile V.F. come da modello allegato. Si evidenzia che dalla data della certificazione del veterinario alla data della selezione (comprese) non devono passare più di 15gg. Il candidato è tenuto ad esibire il passaporto del cane certificante le vaccinazioni eptavalente e antirabbica in corso di validità, ed il certificato d'iscrizione all'anagrafe canina intestato al conduttore nonché assicurazione in corso di validità intestata al conduttore.

In considerazione di quanto esposto per le unità cinofile operative in regola con i mantenimenti al momento della domanda è possibile, sostituire un cane di età non inferiore ai sette anni e/o con problematiche che ne pregiudichino l'efficienza operativa accertata da un istruttore cinofilo.

Ciascun aspirante dovrà produrre domanda di partecipazione con la documentazione richiesta in allegato alla scrivente Direzione tramite la Direzione Regionale competente per il territorio, la quale verificherà il possesso dei titoli dichiarati e apporrà in calce il relativo visto.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE
UFFICIO DI PIANIFICAZIONE, CONTROLLO E SVILUPPO

Le domande redatte come da modello allegato, dovranno pervenire entro e non oltre il 24 marzo 2017.

Contestualmente al fine di non disperdere risorse e per la lunga sospensione delle attività formative saranno ammessi alle selezioni anche quei cani che hanno un'età superiore a quella prevista fino ad un massimo di 36 mesi, per i quali sarà previsto apposito percorso formativo. Inoltre per il personale che non fosse in possesso delle abilitazioni previste alla domanda saranno ammessi con riserva, e avviati a corsi propedeutici al possesso dei titoli richiesti prima dell'inizio del corso o comunque prima della verifica finale del corso.

Sarà cura di questa Direzione fornire ogni indicazione utile in ordine sulle modalità e tempistiche di attuazione delle selezioni.

LC

IL DIRETTORE CENTRALE
Dott. Ing. Emilio OCCHIUZZI

Modulo dei requisiti sanitari medico veterinari per le unità cinofile dei Vigili del Fuoco**DATI DEL PROPRIETARIO**

Grado _____ nome _____ cognome _____

Del Comando di _____

DATI DEL CANE

Nome _____ razza _____ sesso _____

Mantello _____ data di nascita _____

N° identificazione (tatuaggio/microchip) _____

IL MEDICO VETERINARIO

Nome _____ cognome _____ con studio e/o sede leg. in _____

Via _____ città e/o paese _____

C. Fiscale e/o P.IVA _____

DICHIARA

Che il cane sopramenzionato è in regola con i seguenti requisiti medico-veterinari:

- a) Stato generale di buona salute, non presenta segni di malattie infettive o infestive;

☐ non è affetto da Filariosi cardio-polmonare☐ non è affetto da Leishmaniosi

Data _____

Timbro e Firma



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA FORMAZIONE
UFFICIO DI PIANIFICAZIONE, CONTROLLO E SVILUPPO

Il sottoscritto (qual.) _____ (nome e cognome) _____

recapito tel. _____ in servizio presso _____

chiede di essere ammesso alla prova selettiva per i corsi di formazione per "Sostituzione cani operativi"

Dichiara a tal fine, di:

(indicare con una X le voci che interessano, scrivere in stampatello e leggibile)

(TITOLI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER LA SOSTITUZIONE CANI OPERATIVI - CONDUTTORE)

- ☐ Essere cinofilo VV.F. operativo in regola con i mantenimenti
- ☐ Essere in possesso delle seguenti abilitazioni SAF 1A - TPSS - ATP - Dissesti statici - TAS 1
- ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(TITOLI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE - CANE)

- ☐ Cane di età minima di 6 mesi e massima di 18 mesi e di taglia media
- Razza _____ Sesso ☐ M ☐ F Microchip n. _____
- ☐ Certificazione del medico veterinario attestante la sana e robusta costituzione e idoneità all'inserimento al percorso professionale
- ☐ Iscrizione all'anagrafe canina intestato al conduttore cinofilo
- ☐ Libretto sanitario del cane con le vaccinazioni obbligatorie aggiornate
- ☐ Assicurazione del cane per la responsabilità Civile stipulata dall'aspirante cinofilo

(DATI CANE OPERATIVO VF DA SOSTITUIRE)

- ☐ Cane operativo di anni 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ Microchip n. _____
- ☐ Non efficienza operativa accertata dall'Istruttore referente (relazione redatta dall'istruttore referente)
- ☐ Non efficienza fisica redatta a cura del medico veterinario convenzionato dall'Amministrazione

IN FEDE

Visto del Funzionario addetto
(per conferma)