

ALLEGATO 3

Al Presidente della sottocommissione per la visita medica di revisione della procedura di selezione per il reclutamento di allievi finanziari della Guardia di finanza, riservata ai congiunti delle c.d. "vittime del dovere".

**C/O Centro di Reclutamento della Guardia di finanza, via delle Fiamme Gialle, 18
00122 - ROMA/LIDO DI OSTIA.**

Oggetto: Richiesta di visita medica di revisione a seguito del giudizio di non idoneità emesso in sede di visita medica preliminare. Invio documentazione sanitaria.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ (____) Via
_____ tel. _____

giudicato "NON IDONEO" in data _____, ai sensi dell'articolo 11 della procedura di selezione per il reclutamento di allievi finanziari della Guardia di finanza, riservata ai congiunti delle c.d. "vittime del dovere", a seguito degli accertamenti sanitari svolti presso il Centro di Reclutamento della Guardia di finanza, con la seguente motivazione⁽¹⁾:

_____, avendo chiesto al
Presidente della sottocommissione per la visita medica preliminare di ottenere la revisione del giudizio di idoneità, invia la seguente documentazione sanitaria relativa alla/e causa/e che ha/hanno determinato l'esclusione:

rilasciata da (struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata⁽²⁾)

_____ di _____ (____).

Il sottoscritto fa presente, altresì, di aver preso visione delle disposizioni di cui all'articolo 11, comma 8, del bando di concorso.

IL CANDIDATO

(1) indicare in modo completo e dettagliato la motivazione del giudizio di idoneità;

(2) indicare per esteso la denominazione della struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale.

