

ALLEGATO A
(art. 4, comma 1, del bando)

ATTO DI ASSENSO
PER L'ARRUOLAMENTO VOLONTARIO DI UN MINORE (1)

I/Il sottoscritti/o _____ (2),
in qualità di _____ (3),
del minore _____ (4),
acconsentono (acconsente) che egli/ella, quale partecipante al concorso, per titoli ed esami, per l'ammissione, tra gli altri, di 30 (trenta) Allievi Ufficiali in Ferma Prefissata della Marina Militare, ausiliari del ruolo speciale del Corpo delle Capitanerie di Porto per l'anno 2014, possa essere sottoposto/a agli accertamenti psico-fisici ed attitudinali previsti dagli artt. 9 e 10 del bando e contragga, in caso di ammissione al corso, la ferma volontaria di trenta mesi nella Marina Militare, con possibilità di essere collocato in congedo a domanda a decorrere dal diciottesimo mese di servizio.

In allegato fotocopia del documento di identità (5).

_____, _____
(località) (data)

I/IL DICHIARANTI/E (6)

(firma per esteso, cognome e nome leggibili)

^^^ ^^ ^^^ ^^

NOTE:

- (1) da produrre in formato PDF o JPEG e allegare alla domanda on-line di partecipazione al concorso;
- (2) cognome, nome e data di nascita dei/del dichiaranti/e;
- (3) genitori o genitore esercente potestà o tutore;
- (4) cognome, nome e data di nascita del concorrente minorenni;
- (5) allegare copia per immagini (file in formato PDF o JPEG) non autenticata del documento di identità dei/del dichiaranti/e;
- (6) firme/a dei/del dichiaranti/e.



ALLEGATO B
(art. 9, comma 2, lettera e) del bando)

Intestazione dello studio medico di fiducia di cui all'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833

CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE

Cognome _____ nome _____,

nato a _____ (____), il _____,

residente a _____ (____), in via _____, n. _____,

n. iscrizione al SSN _____,

codice fiscale _____,

documento d'identità:

tipo _____, n. _____,

rilasciato in data _____, da _____.

Il soggetto, sulla base dei dati anamnestici riferiti, dei dati in mio possesso, degli accertamenti eseguiti e dei dati clinico - obiettivi rilevati nel corso della visita medica da me effettuata, è in stato di buona salute e risulta:

SI NO (1) aver avuto manifestazioni emolitiche, gravi manifestazioni immunoallergiche, gravi intolleranze ed idiosincrasie a farmaci o alimenti (2).

Note:

Rilascio il presente certificato, in carta libera, a richiesta dell'interessato, per uso "arruolamento" nelle Forze Armate.

Il presente certificato ha validità semestrale dalla data del rilascio.

Il medico

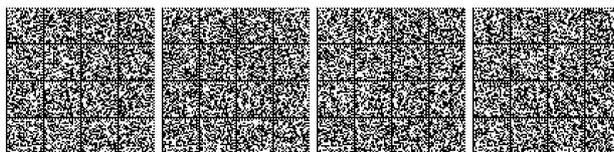
_____, _____
(località) (data)

(timbro e firma)

~~~~~

NOTE:

- (1) barrare con una X la casella d'interesse;  
(2) depennare eventualmente le voci che non interessano.



ALLEGATO C  
(art. 9, comma 5, lettera c), numero 10) del bando)

#### INFORMATIVA RIGUARDANTE LE INDAGINI RADIOLOGICHE

Gli esami radiologici, utilizzando radiazioni ionizzanti (dette comunemente raggi x), sono potenzialmente dannosi per l'organismo (ad esempio: per il sangue; per gli organi ad alto ricambio cellulare; ecc.). Tuttavia, gli stessi risultano utili e, talora, indispensabili per l'accertamento e la valutazione di eventuali patologie, in atto o pregresse, non altrimenti osservabili né valutabili con diverse metodiche o visite specialistiche.

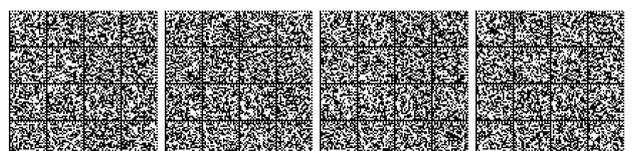
#### DICHIARAZIONE DI CONSENSO (art. 5, comma 6 del decreto legislativo 26 maggio 2000, n. 187)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, dopo aver  
letto quanto sopra, reso edotto circa gli effetti biologici delle radiazioni ionizzanti, non avendo  
null'altro da chiedere, presta libero consenso ad essere sottoposto all'indagine radiologica richiesta,  
in quanto pienamente consapevole dei benefici e dei rischi connessi all'esame.

Il candidato

\_\_\_\_\_  
(località)                      (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



ALLEGATO D  
(art. 9, comma 6 del bando)

PROTOCOLLO DIAGNOSTICO

All'atto della presentazione per gli accertamenti psico-fisici al concorrente verrà chiesto di sottoscrivere la seguente dichiarazione di consenso informato.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, informato dal presidente della commissione per gli accertamenti psico-fisici (o dall'Ufficiale medico suo delegato \_\_\_\_\_) in tema di significato, finalità e potenziali conseguenze derivanti dall'esecuzione degli accertamenti previsti nel protocollo diagnostico:

DICHIARA

di aver ben compreso quanto gli è stato spiegato dal predetto ufficiale medico ed in ragione di ciò

ACCONSENTE/NON ACCONSENTE (1)

ad essere sottoposto agli accertamenti psico-fisici previsti nel protocollo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (firma leggibile)

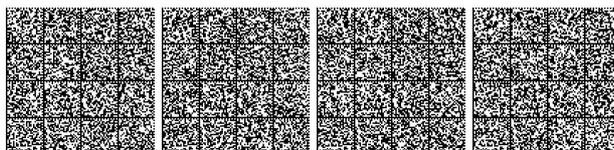
NOTA: (1) cancellare la voce che non interessa.

=====

INFORMAZIONE SUI PROTOCOLLI VACCINALI PREVISTI PER IL PERSONALE  
MILITARE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, dichiara di essere stato esaustivamente informato dal presidente della commissione per gli accertamenti psicofisici (o dall'Ufficiale medico suo delegato \_\_\_\_\_) in tema di significato, finalità, benefici e potenziali rischi derivanti dall'esecuzione, qualora ritenuto necessario, di vaccini secondo moduli obbligatori previsti dal Decreto Ministeriale 31 marzo 2003 (ed applicati secondo le indicazioni della Direttiva Tecnica del 14 febbraio 2008 e successive modifiche e integrazioni della Direzione Generale della Sanità Militare), per i militari all'atto dell'incorporamento e periodicamente, a intervalli programmati o al bisogno, per conservare uno stato di immunizzazione efficace contro specifiche malattie infettive.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (firma leggibile)



ALLEGATO E  
(art. 9, comma 8, lettera a), numero 2) del bando)

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Documento d'identità: n° \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
eventuale Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

DICHIARA

1. di essere stato portato a conoscenza del rischio connesso ad alcuni fattori che possono determinare l'insorgenza di crisi emolitiche (ad esempio legumi, con particolare riferimento a fave e piselli, vegetali, farmaci o sostanze chimiche);
2. di essere stato informato in maniera dettagliata e comprensibile dallo stesso Ufficiale medico in merito alle possibili manifestazioni clinico patologiche delle crisi emolitiche e alle speciali precauzioni previste ed adottate in riferimento all'accertata carenza parziale o totale di G6PD;
3. di sollevare l'Amministrazione della Difesa da ogni responsabilità derivante da non veritiere, incomplete o inesatte dichiarazioni inerenti al presente atto.

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

Firma del dichiarante

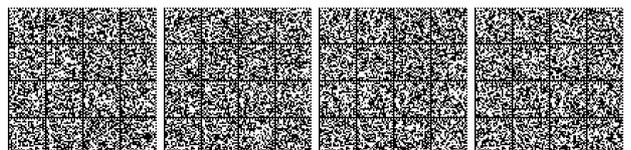
\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta nel corso degli accertamenti psicofisici eseguiti in data \_\_\_\_\_.

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

L'Ufficiale medico

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)



ALLEGATO F  
(art. 11, comma 3 del bando)

PROVE DI EFFICIENZA FISICA

| ESERCIZI                                 | PARAMETRI DI RIFERIMENTO PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITA'                      | TIPI DI ESERCIZI              |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| nuoto per metri 25<br>(qualsunque stile) | tempo massimo:<br>29 secondi e 99 centesimi                                       | obbligatorii                  |
| piegamenti sulle braccia                 | numero minimo: 12, da eseguire, senza interruzioni, nel tempo massimo di 2 minuti |                               |
| addominali                               | numero minimo: 15, da eseguire, senza interruzioni, nel tempo massimo di 2 minuti | facoltativi<br>(uno a scelta) |
| corsa piana di metri 1000                | tempo massimo:<br>4 minuti, 39 secondi e 99 centesimi                             |                               |

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE DI EFFICIENZA FISICA:

- a) prova di nuoto di metri 25: il concorrente dovrà aver cura di mangiare in tempi e/o quantità tali da non ingenerare il rischio di congestione ed essere dotato di costume da bagno, cuffia ed occhialini da piscina (questi ultimi facoltativi). Per essere giudicato idoneo alla prova il concorrente, alla ricezione dell'apposito segnale prodotto (che coinciderà con lo start del cronometro), dovrà iniziare la prova, con partenza e stile a scelta del medesimo e senza ricorrere ad alcun appoggio sui galleggianti divisori di corsia eventualmente presenti (pena il giudizio di inidoneità alla prova), dovrà percorrere la distanza di 25 metri entro un tempo inferiore a quello sopra indicato;
- b) piegamenti sulle braccia:
- posizione di partenza: il concorrente dovrà iniziare in posizione prona, braccia distese, il corpo completamente disteso con il palmo delle mani poggiato sul pavimento direttamente sotto il punto esterno delle spalle, piedi uniti o distanziati non più della larghezza delle spalle e con la punta dei piedi in appoggio a terra, corpo teso;
  - esecuzione: il concorrente alla ricezione dell'apposito segnale prodotto (che coinciderà con lo start del cronometro), dovrà eseguire l'esercizio, entro il tempo massimo di due minuti e senza soluzione di continuità, con le seguenti modalità:
    - dalla posizione di massima estensione delle braccia, abbassare il corpo (capo-tronco-arti inferiori) in posizione allineata, piegando le braccia fino a sfiorare il pavimento con il petto;
    - sollevare da terra il corpo (capo-tronco-arti inferiori) in posizione allineata, estendendo completamente le braccia;
    - ripetere i piegamenti senza interruzioni.
- Un membro della commissione provvederà al conteggio a voce alta degli esercizi correttamente eseguiti dal concorrente, non conteggiando quelli eseguiti in maniera scorretta e comunicando lo scadere del tempo disponibile per la prova;
- c) addominali: esecuzione di un numero maggiore o uguale a quello sopra indicato di flessioni del tronco entro il tempo limite massimo di due minuti, con le seguenti modalità di esecuzione:
- partenza dalla posizione supina, mani dietro la nuca, gambe piegate e piedi bloccati da altro concorrente;
  - sollevare il tronco fino a portarlo oltre la verticale;



- da tale posizione, senza riposare, riabbassare il tronco fino a sfiorare con la nuca il pavimento e rialzarlo, senza riposare.

Un membro della commissione, osservatore dell'esercizio, conterà a voce alta gli esercizi correttamente eseguiti dal concorrente, non conterà quelli eseguiti in maniera scorretta e comunicherà lo scadere del tempo disponibile per la prova;

- d) corsa piana di metri 1000: esecuzione della corsa piana in un tempo inferiore a quello sopra indicato.

Un membro o collaboratore della commissione, osservatore dell'esercizio, cronometrerà il tempo impiegato dai candidati.

#### MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELL'IDONEITÀ ALLE PROVE DI EFFICIENZA FISICA

Per essere giudicato idoneo alle prove di efficienza fisica il concorrente dovrà essere risultato idoneo nella prova di nuoto, nella prova di piegamenti sulle braccia e in una delle due prove facoltative (addominali o corsa piana di metri 1000).

Qualora il concorrente non consegua l'idoneità nella prova di nuoto e/o nella prova di piegamenti sulle braccia, sarà giudicato inidoneo alle prove di efficienza fisica prescindendo dal risultato della prova facoltativa, che non dovrà quindi sostenere. Tale giudizio, definitivo ed inappellabile, comporterà l'esclusione dal concorso.

Qualora il concorrente risulti idoneo alle prove di nuoto e di piegamenti sulle braccia, ma non in quella facoltativa, sarà giudicato inidoneo alle prove di efficienza fisica. Tale giudizio, definitivo ed inappellabile, comporterà l'esclusione dal concorso.

#### COMPORTAMENTO DA TENERE IN CASO DI INFORTUNIO

I concorrenti che lamentassero postumi di infortuni precedentemente subiti potranno portare al seguito ed esibire prima dell'inizio delle prove idonea certificazione medica che sarà valutata dalla commissione per le prove di efficienza fisica. Questa, sentito l'Ufficiale medico, adotterà le conseguenti determinazioni, eventualmente autorizzando il differimento ad altra data della effettuazione delle prove.

Allo stesso modo, i concorrenti che prima dell'inizio delle prove accusassero una indisposizione o che dovessero infortunarsi durante l'esecuzione di uno degli esercizi dovranno farlo immediatamente presente alla commissione la quale, sentito l'Ufficiale medico, adotterà le conseguenti determinazioni.

Non saranno prese in considerazione richieste di differimento o di ripetizione delle prove che pervenissero da parte di concorrenti che abbiano portato comunque a compimento, anche se con esito negativo, le prove di efficienza fisica.

I concorrenti che, nei casi sopra indicati, abbiano ottenuto dalla commissione l'autorizzazione al differimento dell'effettuazione di tutte o di parte delle prove di efficienza fisica, saranno convocati -o direttamente o con le modalità indicate dall' art. 5, comma 1 del bando- per sostenere tali prove in altra data. Tale data non potrà, in alcun caso, essere successiva al 20° giorno a decorrere dalla data originariamente prevista per l'esecuzione delle prove fisiche (estremi inclusi).

Ai concorrenti che risultassero impossibilitati ad effettuare/completare le prove anche nel giorno indicato nella nuova convocazione ricevuta o che non si presentino a sostenere le prove in tale data, la commissione attribuirà il giudizio di inidoneità alle prove di efficienza fisica.

Tale giudizio, che è definitivo, comporterà l'esclusione dal concorso senza ulteriori comunicazioni.

