

CONCORSO PER IL RECLUTAMENTO STRAORDINARIO, PER IL 2019, DI VOLONTARI IN  
FERMA PREFISSATA QUADRIENNALE SETTORE D'IMPIEGO INCURSORI  
NELL'AERONAUTICA MILITARE

ATTESTAZIONE DEL PROFILO SANITARIO  
(solo per i candidati in servizio)

INFERMERIA DI CORPO

Il sottoscritto (1) \_\_\_\_\_, Capo Infermeria di Corpo/ Ufficiale medico del (2) \_\_\_\_\_ attesta che il (3) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, in servizio presso (4) \_\_\_\_\_, sulla base della verifica degli atti sanitari esistenti, dell'anamnesi e della visita medica cui è stato sottoposto a cura del sottoscritto:

- possiede il seguente profilo sanitario (delineato in sede di selezione per l'arruolamento quale VFP 1 o successive eventuali modificazioni):

PS	CO	AC	AR	AV	LS	LI	VS	AU

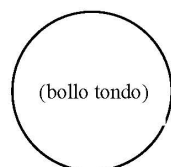
EM	EI	DG	UG	VP	CU	NR	SG	OC	OR

- è/non è (cancellare la voce che non interessa) risultato negativo agli accertamenti diagnostici per l'abuso di alcool e per l'uso, anche saltuario od occasionale, di sostanze stupefacenti nonché per l'utilizzo di sostanze psicotrope a scopo non terapeutico;
- ha/non ha (cancellare la voce che non interessa) in corso di validità la visita medica per l'idoneità SMA ORD-034, effettuata in data \_\_\_\_\_;
- ha/non ha (cancellare la voce che non interessa) presentato patologie insorte successivamente all'attribuzione del suddetto profilo sanitario, nonché all'attribuzione dell'idoneità psico-fisica specifica per il settore d'impiego Incursori dell'Aeronautica Militare. In caso affermativo elencare le patologie in questione:

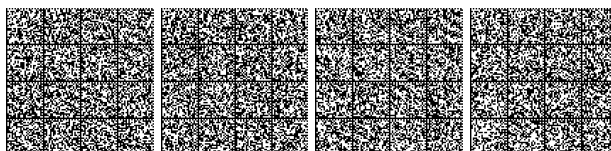
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(luogo)

(data) (5)



(Il Capo Infermeria di Corpo/  
Ufficiale medico)



## NOTE:

- (1) grado, cognome e nome del dichiarante;
- (2) Ente Sanitario presso cui il militare effettua la visita medica;
- (3) grado, cognome e nome del militare;
- (4) Ente/Reparto presso cui presta servizio il militare;
- (5) la data non deve essere anteriore a quella di presentazione della domanda di partecipazione al concorso.

