
timbro lineare dell'Ente

DICHIARAZIONE MEDICA (1)
(da compilare in carta semplice)
(art. 13, comma 3 del bando)

SI DICHIARA

che il _____ (2),
nato a _____, provincia di _____, il _____, in servizio
presso _____, risulta in possesso della
idoneità al servizio militare incondizionato per concorrere alla nomina a Ufficiale in servizio
permanente (3) del ruolo speciale delle Armi e dei Corpi dell'Esercito, accertata sulla base
dell'esito delle visite mediche periodiche annuali, eseguite nell'anno _____, ai sensi della
direttiva recante "Il controllo dell'efficienza operativa del personale dell'Esercito Italiano"
edizione 2014 dello Stato Maggiore dell'Esercito. e successive varianti.

(località)

(data)

(timbro tondo dell'Ente)

L'Ufficiale Medico
Dirigente del Servizio Sanitario

^^^^^^^^^^^^^^

Note:

- (1) la presente dichiarazione dovrà essere presentata dai concorrenti in servizio all'atto della convocazione per le prove di efficienza fisica di cui all'art. 11 del bando di concorso
- (2) indicare il grado, il ruolo, il cognome e il nome del concorrente;
- (3) il personale dichiarato inidoneo permanentemente al servizio militare incondizionato in modo parziale, ovvero inidoneo all'impiego nei teatri operativi e/o all'effettuazione delle prove di controllo dell'efficienza operativa previste nella direttiva SMD-FORM 003 (B) Edizione 2016 dello stato Maggiore della Difesa e successive aggiunte e varianti, non riunisce i requisiti necessari alla partecipazione al concorso. La patologia che ha determinato la permanente non idoneità in modo parziale al servizio militare incondizionato, a seguito di ferite o lesioni dipendenti da causa di servizio, non costituisce causa di esclusione

