

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE
(Art. 18, comma 3 del bando di reclutamento)

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____
documento d'identità: tipo e n. _____
rilasciato in data _____ da _____
eventuale Ente di appartenenza _____

DICHIARA

1. di essere stato portato a conoscenza dall'Ufficiale medico 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 e 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 psico-fisici eseguiti in data _____.

Luogo e data _____

L'Ufficiale medico

(timbro e firma)



Istanza di riesame del provvedimento di non idoneità agli accertamenti psico-fisici per il reclutamento quale volontario in ferma prefissata di un anno (VFP 1) nella Marina Militare (MM) per il 2018

compilare e inviare in formato PDF all'indirizzo di posta elettronica persomil@persomil.difesa.it (utilizzando esclusivamente un account di posta elettronica) oppure persomil@postacert.difesa.it (utilizzando esclusivamente un account di posta elettronica certificata),

^^^ ^^

Io sottoscritto/a [grid]

nato/a a [grid]

provincia [grid] il [grid] [grid] [grid]

residente a [grid]

provincia [grid] via/piazza [grid]

numero civico [grid] c.a.p. [grid]

indirizzo e-mail [grid]

sottoposto/a agli accertamenti psico-fisici previsti per il reclutamento quale VFP 1 nella Marina Militare per l'anno 2018

in data [grid] [grid] [grid] (data del verbale di non idoneità)

presso [grid]

dove è stato adottato il provvedimento di non idoneità agli accertamenti psico-fisici per la/e seguente/i motivazione/i:

[grid]

CHIEDO

il riesame del provvedimento di non idoneità ritenendo di essere nelle condizioni previste dall'articolo 10, comma 11 del bando e di seguito riportate:

- 1 Presento istanza di riesame unicamente di un provvedimento di NON IDONEITA' agli accertamenti psico-fisici.
2 Invio in formato PDF l'istanza di riesame entro 30 giorni dalla sopra indicata data di notifica del provvedimento di non idoneità.
3 Allego in formato PDF la certificazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale che attesta l'assenza delle imperfezioni/patologie causa della non idoneità.
4 Allego in formato PDF copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
5 Allego in formato PDF il provvedimento di non idoneità agli accertamenti psico-fisici.

data [grid] [grid] [grid]

firma

N.B.: l'istanza di riesame verrà considerata negativamente se presentata in maniera difforme a quanto previsto dall'articolo 10, comma 11 del bando di reclutamento e, in particolare, qualora si verifichi una delle seguenti condizioni:

- non idoneità agli accertamenti attitudinali
- esclusione dal reclutamento per aver consegnato documentazione medica incompleta o irregolare
- non idoneità alle prove di efficienza fisica
- non idoneità per abuso di alcool, sostanze stupefacenti o per utilizzo di sostanze psicotrope a scopo non terapeutico
- certificazione sanitaria non rilasciata da struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

