

(Aeronautica Militare)

CONCORSO PER IL RECLUTAMENTO, PER IL 2022, DI VOLONTARI IN FERMA
PREFISSATA QUADRIENNALE NELL'ESERCITO, NELLA MARINA MILITARE E
NELL'AERONAUTICA MILITARE

ATTESTAZIONE DEL PROFILO SANITARIO
(SOLO PER I CANDIDATI IN SERVIZIO CHE CONCORRONO PER L'AERONAUTICA
MILITARE)

ENTE/REPARTO DI APPARTENENZA

Il sottoscritto (1) _____, Dirigente del Servizio Sanitario/Capo
dell'Infermeria di Corpo/Ufficiale medico di (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 presso il Centro di Selezione VFP 1 o successive eventuali modificazioni):

PS	CO	AC	AR	AV	LS	LI	VS	AU

AV									
EM	EI	DG	UG	VP	CU	NR	SG	OC	OR

- ha/non ha (cancellare la voce che non interessa) presentato patologie insorte successivamente all'attribuzione del suddetto profilo sanitario. In caso affermativo elencare le patologie in questione:

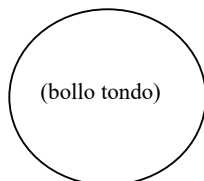
- all'atto della visita medica effettuata sono/non sono (cancellare la voce che non interessa) emersi dubbi diagnostici:

_____, _____



(luogo)

(data) (5)



(Il Dirigente del Servizio Sanitario/
Capo dell'Infermeria di Corpo/Ufficiale medico)

NOTE:

- (1) grado, cognome e nome del dichiarante;
- (2) Ente/Reparto del dichiarante;
- (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.

