

\_\_\_\_\_

timbro lineare dell'Ente

DICHIARAZIONE MEDICA (1)  
(da compilare in carta semplice)  
(art. 12, 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 Sottotenente in servizio permanente (3) del ruolo speciale dell'Arma dei Trasporti e dei Materiali, del Corpo di Commissariato e del Corpo sanitario 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 e successive varianti dello Stato Maggiore dell'Esercito.

\_\_\_\_\_,  
(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 gli accertamenti sanitari 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 n. SMD-FORM 003(B) edizione 2016 dello stato Maggiore della Difesa, non riunisce i requisiti necessari alla partecipazione al concorso.

