

CONCORSO PER IL RECLUTAMENTO, PER IL 2019, 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  
LA MARINA MILITARE E L'AERONAUTICA MILITARE)

ENTE/REPARTO DI APPARTENENZA
------------------------------

Il sottoscritto (1) \_\_\_\_\_,  
Dirigente del Servizio Sanitario/Capo dell'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 (5):

- 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

EM	EI	DG	UG	VP	CU	NR	SG	OC	OR
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Apparato visivo: (5) (6)

VS	1	2	3	4
----	---	---	---	---

visus naturale.....OO.....OD.....OS.....;

visus corretto.....OO.....OD.....OS.....;

mezzi diottrici/fondo.....;

senso cromatico.....;

altri esami.....;

malattie occhio

AV OC	1	2	3	4
-------	---	---	---	---

- 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 (7):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

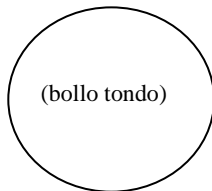
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- all'atto della visita medica effettuata sono/non sono (cancellare la voce che non interessa) emersi dubbi diagnostici: (5)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data) (8)



(Il Dirigente del Servizio Sanitario/  
Capo dell'Infermeria di Corpo/Ufficiale medico) (9)

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) per la Marina Militare, da desumere dal modello SA/10/MECC;
- (6) riquadro da compilare solo per la Marina Militare;
- (7) per la Marina Militare, allegare anche lo statino riepilogativo delle eventuali malattie sofferte e dei periodi di assenza dal servizio per infermità di cui al capo A, paragrafo 1, lettera b) dell'allegato B (Marina Militare) al bando di concorso;
- (8) la data non deve essere anteriore a quella di presentazione della domanda di partecipazione al concorso;
- (9) per la Marina Militare, l'attestazione deve essere firmata dal Comandante dell'Ente di appartenenza.