

MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE

Concorso, per titoli ed esami, per l'ammissione di 80 (ottanta) Allievi al 13° corso Allievi Ufficiali in Ferma Prefissata (A.U.F.P.) dell'Esercito per il conseguimento della nomina a Tenente in Ferma Prefissata, ausiliario del ruolo normale del Corpo degli Ingegneri, di Commissariato e Sanitario.

AVVISO RELATIVO ALLE PROVE DI EFFICIENZA FISICA DI CUI ALL'ARTICOLO 11, COMMA 2, LETTERA E) DEL BANDO DI CONCORSO.

I candidati ammessi e convocati presso il Centro di Selezione e Reclutamento Nazionale dell'Esercito per lo svolgimento delle prove di efficienza fisica, dell'accertamento attitudinale e degli accertamenti psicofisici con avviso pubblicato su questo portale il 14 febbraio 2024, oltre alla documentazione già indicata nel medesimo avviso, dovranno portare il giorno della convocazione il **referto, rilasciato** da una struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN, **in data non anteriore ai 2 (due) mesi** da quella di presentazione, **relativo al risultato del test intradermico Mantoux (TST) o in alternativa del test interferon-gamma (IGRA test)** per accertare l'esposizione al microbatterio della tubercolosi. In caso di positività al test di Mantoux (TST) i candidati dovranno effettuare IGRA Test.

FIRMATO
IL DIRIGENTE RESPONSABILE

MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE

Concorso, per titoli ed esami, per l'ammissione di 80 (ottanta) Allievi al 13° corso Allievi Ufficiali in Ferma Prefissata (A.U.F.P.) dell'Esercito per il conseguimento della nomina a Tenente in Ferma Prefissata, ausiliario del ruolo normale del Corpo degli Ingegneri, di Commissariato e Sanitario.

AVVISO RELATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELLE PROVE DI EFFICIENZA FISICA, ACCERTAMENTO ATTITUDINALE E ACCERTAMENTI PSICOFISICI

1. I concorrenti riportati nell'elenco allegato, a seguito della prova scritta di selezione culturale di cui all'art. 10 del bando di concorso, sono **ammessi e convocati**, presso il Centro di Selezione e Reclutamento Nazionale dell'Esercito – Caserma “Gonzaga del Vodice” - Viale Mezzetti, 2 Foligno, per lo svolgimento delle prove di efficienza fisica, dell'accertamento attitudinale e degli accertamenti psicofisici nel giorno e nell'ora indicati a fianco di ciascuno.
2. Le prove avranno una durata presumibile complessiva di quattro giornate consecutive (sabato e festivi esclusi). Il primo giorno di convocazione, i candidati dovranno affluire con tuta ginnica indossata per effettuare le prove di efficienza fisica.
3. Evitare di portare al seguito bagagli. Per la giornata di svolgimento delle prove di efficienza fisica sarà consentito portare al seguito solo uno zainetto o borsa simile per il trasporto dello stretto necessario per cambiarsi dopo le prove (maglia di ricambio, asciugamani, salviette detergenti igienizzanti) oltre ad acqua e snack. Non saranno disponibili spogliatoi per cambiarsi.
4. Documentazione/materiale da portare al seguito:
 - documento di riconoscimento in corso di validità;
 - documentazione sanitaria di cui agli artt. 11 e 12 del bando di concorso;
 - vademecum del concorrente, già compilato e firmato dal candidato (allegato);
 - dichiarazione relativa all'applicazione dei tatuaggi, già compilata e firmata dal candidato (allegata);
 - dichiarazione di consenso informato all'effettuazione della B.I.A. (bioimpedenziometria ed handgrip), già compilata dal candidato (allegata);
 - certificato del medico di fiducia (allegato C del bando di concorso);
 - dichiarazione di consenso informato all'effettuazione del protocollo diagnostico, già compilata dal candidato (allegato E del bando di concorso);
 - dichiarazione di ricevuta informazione e di responsabilizzazione, per i soli concorrenti affetti da deficit G6PD, già compilata dal candidato (allegato F del bando di concorso);
 - dichiarazione di consenso informato all'effettuazione dell'esame radiografico, già compilata dal candidato (allegato G del bando di concorso).
5. Il vitto e l'alloggio durante il periodo di svolgimento delle prove e degli accertamenti saranno a carico dei candidati.
6. Il presente avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti e per tutti i concorrenti e, a mero fine informativo, verrà pubblicato anche nel portale unico del reclutamento (www.inpa.gov.it).

Firmato

“IL DIRIGENTE RESPONSABILE”

NR.	COGNOME	NOME	DATA DI CONVOCAZIONE	ORARIO DI CONVOCAZIONE
1	ACQUAFREDDA	Giovanni	26/02/2024	07:00
2	ALESIANI	Marco	26/02/2024	07:00
3	ANTARES	Giovanni	26/02/2024	07:00
4	ARCIULO	Mariano	26/02/2024	07:00
5	BACCI	Carolina	26/02/2024	09:00
6	BAGLIONI	Giorgio	26/02/2024	07:00
7	BAIATA	Elena	26/02/2024	09:00
8	BALDANZA	Gandolfo	26/02/2024	07:00
9	BANELLA	Cristina	26/02/2024	09:00
10	BARBUZZA	Michele	26/02/2024	07:00
11	BARRANCO	Riccardo	26/02/2024	07:00
12	BELLU	Elia	26/02/2024	07:00
13	BERBEGLIA	Leonardo	26/02/2024	07:00
14	BOCCAGNA	Vincenzo	26/02/2024	07:00
15	BONASIA	Isabella	26/02/2024	09:00
16	BONAVITA	Umberto	26/02/2024	07:00
17	BORDIGNON	Sara	26/02/2024	09:00
18	BORRIELLO	Margherita	26/02/2024	09:00
19	BOUGHABA	Bilel	26/02/2024	07:00
20	BRUFANI	Cristiano	26/02/2024	07:00
21	BRUNO	Pierluca	26/02/2024	07:00
22	BRUSA	Mattia	26/02/2024	07:00
23	BUONANNO	Piero	26/02/2024	07:00
24	CALCAGNO	Alessandro	26/02/2024	07:00
25	CALO'	Simona	26/02/2024	09:00
26	CAMILLI	Luca	26/02/2024	07:00
27	CANU	Alessandra	26/02/2024	09:00
28	CARLETTA	Simone Raimondo	26/02/2024	07:00
29	CASABURI	Giuseppina	26/02/2024	09:00
30	CASAMASSIMA	Francesco	26/02/2024	07:00
31	CASANOVA	Silvia	26/02/2024	09:00
32	CASTIGLIANO	Raffaele	26/02/2024	07:00
33	CATAPANO	Gabriele	26/02/2024	07:00
34	CELENTANO	Vincenzo	26/02/2024	07:00
35	CHIRICO	Alessandro	26/02/2024	07:00
36	CHMIELOWIEC	Natalia	26/02/2024	09:00
37	CIMINELLI	Alessio	26/02/2024	07:00
38	COLLU	David Andrea	26/02/2024	07:00
39	CORNACCHIOLA	Giada	26/02/2024	09:00
40	CRESCINI	Giulia	26/02/2024	09:00
41	CRISCITO	Giuseppe	26/02/2024	07:00
42	CUCULO	Vladimir	26/02/2024	07:00
43	CURATOLA	Giuseppe	26/02/2024	07:00
44	CUTILLO	Sally	26/02/2024	09:00
45	D'ALPINO	Roberta	26/02/2024	09:00
46	DANESE	Tatiana	26/02/2024	09:00
47	DATTILO	Vincenzo	26/02/2024	07:00
48	DE FRANCESCO	Francesco	26/02/2024	07:00
49	DE MATTEO	Maria Teresa	26/02/2024	09:00

50	DE NIGRIS	Alessandro	26/02/2024	07:00
NR.	COGNOME	NOME	DATA DI CONVOCAZIONE	ORARIO DI CONVOCAZIONE
51	DE SANTIS	Roberta	26/02/2024	09:00
52	DE SORICELLIS	Chiara	26/02/2024	09:00
53	DENEGRI	Maria	26/02/2024	09:00
54	DEVOTI	Alessandra	26/02/2024	09:00
55	DI BELLO	Giorgia	26/02/2024	09:00
56	DI FLORIDO	Youri	26/02/2024	07:00
57	DI FRANCO	Erasmus	26/02/2024	07:00
58	DI GIORGIO	Salvatore Giuseppe	26/02/2024	07:00
59	DI GIOVANNI	Marco	26/02/2024	07:00
60	DI NUNNO	William	26/02/2024	07:00
61	DI PRIMA	Paolo	26/02/2024	07:00
62	DI ROSA	Federico	26/02/2024	07:00
63	DI ROSA	Maria Valeria	26/02/2024	09:00
64	DISTEFANO	Dario	26/02/2024	07:00
65	DONATI	Ilaria	26/02/2024	09:00
66	DURANTE	Chiara	26/02/2024	09:00
67	ESPOSITO	Federico	26/02/2024	07:00
68	EVANGELISTI	Matteo	26/02/2024	07:00
69	EVOLA	Gianmaria	26/02/2024	07:00
70	FACCHINI	Giorgia	26/02/2024	09:00
71	FANARA	Gabriella	26/02/2024	09:00
72	FERAZZANI	Leonardo	26/02/2024	07:00
73	FERRARA	Angelica	26/02/2024	09:00
74	FERRARO	Giuseppe Maria	26/02/2024	07:00
75	FERRILLO	Giuseppe	26/02/2024	07:00
76	FIERMONTE	Rocco Sante	26/02/2024	07:00
77	FIONDA	Cristina	26/02/2024	09:00
78	FORNAI	Lorenzo	26/02/2024	07:00
79	GALASSO	Alfonso Maria	26/02/2024	07:00
80	GHEZA	Giovanni	27/02/2024	07:00
81	GRAMMATICA	Laura	26/02/2024	09:00
82	GRESELIN	Alberto	27/02/2024	07:00
83	GUGLIELMELLI	Nicholas	27/02/2024	07:00
84	IANNACCONE	Antonio	27/02/2024	07:00
85	INGROSSO	Vincenzo	27/02/2024	07:00
86	KHUSHI	Nadia Parveen	26/02/2024	09:00
87	LATINI	Chiara	26/02/2024	09:00
88	LEOPANTO	Biagio	27/02/2024	07:00
89	LEPORE	Marco	27/02/2024	07:00
90	LETTIERI	Francesco Saverio	27/02/2024	07:00
91	LEVAGGI	Davide	27/02/2024	07:00
92	LIBERATORE	Pasquale Luigi Gaetano	27/02/2024	07:00
93	LOIERO	Daniela	26/02/2024	09:00
94	LOMBARDINI	Giulia	26/02/2024	09:00
95	LOSCHIAVO	Giuseppe	27/02/2024	07:00
96	LOSTIA	Melania	27/02/2024	09:00
97	LUCIBELLO	Sara	27/02/2024	09:00
98	MAIORINO	Roberto	27/02/2024	07:00
99	MANDRAGONA	Cesare	27/02/2024	07:00

100	MANNARELLA	Maria Antonietta	27/02/2024	09:00
NR.	COGNOME	NOME	DATA DI CONVOCAZIONE	ORARIO DI CONVOCAZIONE
101	MANZO	Michela	27/02/2024	09:00
102	MARGIOTTA-CASALUCI	Michelangelo	27/02/2024	07:00
103	MARINCOLA	Giuseppe	27/02/2024	07:00
104	MARSICO	Rosaria Giuseppina	27/02/2024	09:00
105	MASEDU	Carlo	27/02/2024	07:00
106	MAURO	Carmen	27/02/2024	09:00
107	MELCHIORRE	Martina	27/02/2024	09:00
108	MENZIONE	Raffaele	27/02/2024	07:00
109	MICALI	Valentina	27/02/2024	09:00
110	MIGLIONICO	Giuseppe	27/02/2024	07:00
111	MILIGHETTI	Francesco	27/02/2024	07:00
112	MOLES	Mariapia	27/02/2024	09:00
113	MOSCHELLA	Edoardo	27/02/2024	07:00
114	NAPOLEONE	Valerio	27/02/2024	07:00
115	NICOLETTI	Enrico	27/02/2024	07:00
116	PAGANO	Alessio	27/02/2024	07:00
117	PALADINO	Enea	27/02/2024	07:00
118	PALMA	Antonio	27/02/2024	07:00
119	PAPPALARDO	Diana	27/02/2024	09:00
120	PASSIU	Giorgio	27/02/2024	07:00
121	PASTORE	Emanuele	27/02/2024	07:00
122	PERNA	Rossana	27/02/2024	09:00
123	PEZZOTTI	Sara	27/02/2024	09:00
124	PIACENTE	Agostino	27/02/2024	07:00
125	PICCININI	Patrick Manuel	27/02/2024	07:00
126	PICCIONE	Luca Vito Salvatore	27/02/2024	07:00
127	PIERMARINI	Massimiliano	27/02/2024	07:00
128	PIRAS	Marialuisa	27/02/2024	09:00
129	POGGIOLI	Cassandra	27/02/2024	09:00
130	PONTICELLI	Maria	27/02/2024	09:00
131	PUDDU	Mattia	27/02/2024	07:00
132	PUMA	Antonino	27/02/2024	07:00
133	RANIERI	Salvatore	27/02/2024	07:00
134	RICCIARDI	Elena	27/02/2024	09:00
135	RIZZO	Francesco	27/02/2024	07:00
136	RIZZUTI	Martina	27/02/2024	09:00
137	RODRIGUENZ	Gabriele Manuel	27/02/2024	07:00
138	ROMEO	Valeria	27/02/2024	09:00
139	ROMEO	Veronica	27/02/2024	09:00
140	RUBINI	Roberta	27/02/2024	09:00
141	RUSSO	Gianluca	27/02/2024	07:00
142	RUTIGLIANO	Daniela	27/02/2024	09:00
143	SABATINO	Enrica	27/02/2024	09:00
144	SALVUCCI	Simone	27/02/2024	07:00
145	SANGUEDOLCE	Chiara	27/02/2024	09:00
146	SANGUEDOLCE	Simona	27/02/2024	09:00
147	SAVOCA	Ludovica Maria Sofia	27/02/2024	09:00
148	SCHEMBRI	Angelo	27/02/2024	07:00
149	SCHUELMERS VON PERNWERTH	Lukas	27/02/2024	07:00

150	SESSA	Emanuele	27/02/2024	07:00
NR.	COGNOME	NOME	DATA DI CONVOCAZIONE	ORARIO DI CONVOCAZIONE
151	SINI	Daniele	27/02/2024	07:00
152	SMECCA	Angelica	27/02/2024	09:00
153	SPADA	Mariamauela	27/02/2024	09:00
154	SPADAVECCHIA	Maria Luigia	27/02/2024	09:00
155	SPANO	Salvatore Alberto	27/02/2024	07:00
156	SUMA	Antonietta Maria Cristina	27/02/2024	09:00
157	TARQUINIO	Francesca	27/02/2024	09:00
158	TESSITORE	Pasquale Giuseppe	27/02/2024	07:00
159	TORZULLO	Giovanni	27/02/2024	07:00
160	TRAVAGLINI	Daniela	27/02/2024	09:00
161	TRONCA	Michele	27/02/2024	07:00
162	TRUPPA	Maria Elena	27/02/2024	09:00
163	VALLETTA	Salvatore	27/02/2024	07:00
164	VETTORETTI	Giordano	27/02/2024	07:00
165	VINCI	Andrea	27/02/2024	07:00
166	XENOS	Socrate	27/02/2024	07:00
167	ZANCA	Maria Elena	27/02/2024	09:00
168	ZAVARELLA	Maria Antonietta	27/02/2024	09:00



CENTRO DI SELEZIONE E RECLUTAMENTO NAZIONALE DELL'ESERCITO
Ufficio Selezione Psicofisiologica

Dichiarazione relativa all'applicazione di tatuaggi

 sottoscritto/a (Nome e Cognome).....

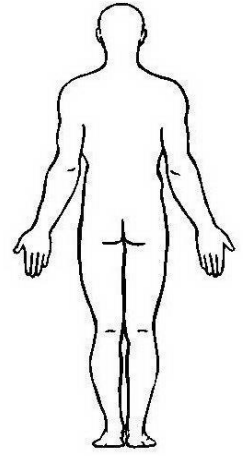
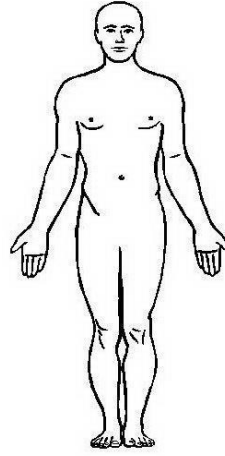
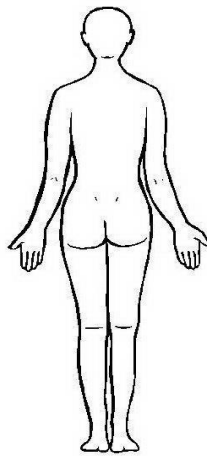
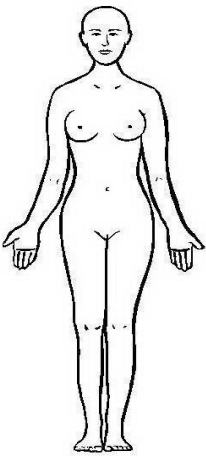
Luogo e data di nascita

DICHIARO DI:

AVERE

NON AVERE

APPLICATI TATUAGGI



Se è stata dichiarata l'applicazione candidato/a:

- localizzi nella figura sovrastante, indicandoli con un numero progressivo, tutti i suoi tatuaggi;
- riporti, nella legenda sottostante, a fianco del numero corrispondente, una breve descrizione di ciascun tatuaggio indicato.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Foligno, _____

data

Firma del/la dichiarante



**CENTRO DI SELEZIONE E RECLUTAMENTO
NAZIONALE DELL'ESERCITO**

Ufficio Selezione Psicofisiologica

Dichiarazione di consenso informato all'effettuazione della B.I.A..

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (_____)

Dichiara di essere stato reso consapevole che, nell'ambito degli accertamenti psicofisiologici svolti presso il Centro di Selezione e Reclutamento Nazionale dell'Esercito di Foligno, in data ed ora che verrà preventivamente comunicata, sarà sottoposto agli esami di "bioimpedenziometria" ed "handgrip" al fine della valutazione dei parametri fisici correlati alla composizione corporea, alla massa metabolicamente attiva ed alla forza muscolare. Tali esami non sono invasivi né risultano nocivi per la salute, ma ci si dovrà attenere alle seguenti indicazioni procedurali:

- non mangiare e bere nelle 4 ore prima del test;
- urinare prima del test (entro 30 minuti);
- evitare esercizio fisico, da moderato e intenso, nelle ultime 12 ore;
- fornire, a richiesta, ogni dato anamnestico utile all'esecuzione dell'esame.

Luogo e data, _____

Firma del candidato

CERTIFICATO DEL MEDICO DI FIDUCIA

(di cui all'art. 25 della legge 23.12.1978, n. 833)

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in Piazza/Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità: _____ n° _____

rilasciato da _____ in data _____

Sulla base dei dati anamnestici riferiti e di quelli in mio possesso, degli accertamenti eseguiti e dei dati obiettivi rilevati nel corso della visita medica da me effettuata, per quanto riguarda lo stato di salute del mio assistito sopra citato,

ATTESTO QUANTO SEGUE (1)

PATOLOGIE

SPECIFICARE

Manifestazioni emolitiche	In atto	Pregressa	NO	
Gravi manifestazioni immunoallergiche	In atto	Pregressa	NO	
Gravi intolleranze od idiosincrasie a farmaci e/o alimenti.	In atto	Pregressa	NO	
Psichiatriche	In atto	Pregressa	NO	
Neurologiche	In atto	Pregressa	NO	
Apparato cardiocircolatorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato respiratorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato digerente	In atto	Pregressa	NO	
Apparato urogenitale	In atto	Pregressa	NO	
Apparato osteoartromuscolare	In atto	Pregressa	NO	
ORL, Oftalmologiche	In atto	Pregressa	NO	
Sangue ed organi emopoietici	In atto	Pregressa	NO	
Organi endocrini (tiroide, surreni, pancreas, ipofisi)	In atto	Pregressa	NO	
Diabete mellito	SI		NO	
Epilessia	SI		NO	
Uso di sostanze psicotrope e/o stupefacenti	In atto	Pregressa	NO	
Abuso di alcool	In atto	Pregressa	NO	

segue allegato C

EVENTUALI ANNOTAZIONI:

Rilascio il presente certificato, in carta libera, a richiesta dell'interessato per uso "arruolamento nelle Forze Armate".

Il presente certificato ha validità semestrale dalla data del rilascio.

Il medico di fiducia

_____, li _____
(luogo del rilascio) (data del rilascio)

(timbro con codice regionale e firma)

NOTA: (1) barrare la voce che interessa e, in caso di patologia in atto o pregressa, specificare la diagnosi.

All'atto della presentazione per gli accertamenti psico-fisici al concorrente verrà chiesto di sottoscrivere la seguente dichiarazione di consenso informato.

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____, a _____, prov. di _____, informato dal presidente della commissione per gli accertamenti psico-fisici (o dall'Ufficiale medico suo delegato _____) in tema di significato, finalità e potenziali conseguenze derivanti dall'esecuzione degli accertamenti previsti nel protocollo diagnostico:

DICHIARA

di aver ben compreso quanto gli è stato spiegato dal predetto ufficiale medico ed in ragione di ciò

ACCONSENTE/NON ACCONSENTE (1)

ad essere sottoposto agli accertamenti psico-fisici previsti nel protocollo.

_____, _____
(luogo) (data)

(firma leggibile)

NOTA: (1) cancellare la voce che non interessa.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____
residente a _____ in via _____
Codice fiscale _____
Documento d'identità: n° _____
rilasciato in data _____ da _____
eventuale Ente di appartenenza _____

DICHIARA

1. di essere stato portato a conoscenza 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 ed 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 psicofisici eseguiti in data _____.

Luogo e data _____

L'Ufficiale medico

(timbro e firma)

NOTA ESPLICATIVA:

- la presente dichiarazione è compilata a cura dell'Ufficiale medico che ha eseguito la visita;
- l'originale della medesima dichiarazione deve essere conservato nella documentazione personale dell'interessato;
- le copie della presente e del certificato rilasciato dal proprio medico di fiducia (Allegato C del bando), devono essere conservate negli archivi della struttura sanitaria e annotate nel Libretto Sanitario individuale o documento elettronico equivalente;
 - il trattamento dei dati sensibili di cui sopra sarà effettuato nel rispetto del D. Lgs. 196/2003.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto _____ nato/a il
____/____/____, a _____, Prov. di _____, informato/a
dal Presidente della Commissione per gli accertamenti psicofisici (o dall'Ufficiale medico suo
delegato (_____)) in tema di significato, finalità e potenziali
conseguenze derivanti dall'esecuzione dell'esame radiografico:

DICHIARA
(art. 169 del Decreto Legislativo 31 luglio 2020, n. 101)

di aver ben compreso quanto gli è stato spiegato dal predetto ufficiale medico ed in ragione di ciò
ACCONSENTE / NON ACCONSENTE (1) ad essere sottoposto all'esame di cui sopra.

_____, _____
(luogo) (data)

(firma)

NOTA: (1) cancellare la voce che non interessa.