

CONCORSO PER IL RECLUTAMENTO, PER IL 2018, 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'ESERCITO)

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 \_\_\_\_\_,  
incorporato con il (4) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ in servizio presso (5)  
\_\_\_\_\_, sulla base della verifica degli atti  
sanitari esistenti, dell'anamnesi e della visita medica cui è stato sottoposto a cura del sottoscritto,  
nonché del referto rilasciato da struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il  
Servizio Sanitario Nazionale (SSN) –con campione biologico prelevato in data non anteriore a un  
mese dal giorno di effettuazione della visita medica– attestante l'esito negativo del *drug test*,  
concernente la ricerca dei cataboliti urinari delle seguenti sostanze psicotrope e/o stupefacenti:  
amfetamina, cocaina, cannabinoidi e oppiacei (6):

- 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

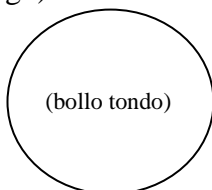
EM	EI	DG	UG	VP	CU	NR	SG	OC	OR
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 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:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- presenta/non presenta (cancellare la voce che non interessa) sintomi riconducibili all'abuso di alcool.

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(data) (7)



(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) indicare blocco e anno di incorporazione;
- (5) Ente/Reparto presso cui presta servizio il militare;
- (6) la raccolta del campione urinario dovrà essere effettuata presso struttura sanitaria, previa identificazione dell'interessato e secondo procedure atte a garantire la sicura attribuzione al concorrente;
- (7) la data non deve essere anteriore a quella di pubblicazione della graduatoria di ammissione agli accertamenti fisio-psico-attitudinali.