

PROTOCOLLO DIAGNOSTICO
(Paragrafo 3.1. dell'Appendice Marina)

Il sottoscritto _____ nato il
__/__/__, a _____, provincia 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 degli accertamenti previsti nel protocollo diagnostico:

DICHIARA

di aver ben compreso quanto gli è stato spiegato dall'Ufficiale medico predetto e in ragione di ciò

ACCONSENTE/NON ACCONSENTE

a essere sottoposto/a agli accertamenti psicofisici previsti nel protocollo.

_____, _____
(luogo) (data)

Il dichiarante

(firma leggibile del concorrente)

(firme leggibili dei genitori o di chi esercita la
potestà genitoriale sul concorrente minorenne)