

**DICHIARAZIONE RELATIVA A PERSONALE FERITO
PER ATTI OSTILI IN ATTIVITÀ OPERATIVA**

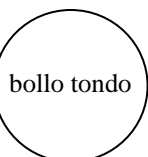
timbro reparto

Si dichiara che il (1) _____, nato il _____,
a _____, nel corso dell'operazione (2) _____,
effettuata in (3) _____,
nel periodo (4) _____, ha riportato (5) _____
_____ con conseguente
attribuzione di complessivi (6) _____ di convalida/ricovero.

Dinamica dell'evento che ha causato le lesioni/ferite riportate dal militare sopra indicato (7):

_____ , _____
(luogo)

(data)



(timbro e firma del responsabile del settore personale)

Note:

- (1) indicare grado, cognome e nome del militare interessato;
- (2) indicare la denominazione dell'operazione cui ha partecipato il militare;
- (3) indicare lo stato e la località di svolgimento dell'operazione;
- (4) indicare il periodo dell'operazione;
- (5) indicare le lesioni/ferite diagnosticate;
- (6) indicare il numero dei giorni complessivi di assenza dal servizio (convalida/ricovero) alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda di partecipazione al concorso;
- (7) indicare le circostanze dell'evento che evidenziano la dinamica che ha coinvolto il militare stesso.