

CERTIFICATO MEDICO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITARIO
(Paragrafo 3.1., ultimo alinea, dell'Appendice Esercito)

timbro lineare dell'ente

Il sottoscritto _____ (1), Dirigente
del Servizio Sanitario del _____ (2),

ATTESTA

che il _____ (3), nato
a _____ (____), il ____/____/____, in servizio presso
_____, sulla base della
verifica degli atti sanitari esistenti, dell'anamnesi e della visita medica cui il concorrente è stato
sottoposto a cura del sottoscritto ha mantenuto/non ha mantenuto i requisiti di idoneità al servizio
militare e sono/non sono emersi dubbi diagnostici: _____

_____.

Il medesimo ha/non ha presentato patologie insorte successivamente all'incorporamento. In caso
affermativo elencare le patologie in questione: _____
_____.

Si rilascia in carta libera per la partecipazione al concorso per l'ammissione al 202° corso
dell'Accademia Militare.

_____, _____ (4)
(luogo) (data)

(timbro tondo dell'Ente)

il Dirigente del Servizio Sanitario

visto
il Comandante di Corpo o suo delegato

^^^^^^

NOTE:

- (1) grado, cognome e nome del dichiarante;
- (2) Reparto/Ente presso cui presta servizio il dichiarante;
- (3) grado, Arma o Corpo, ruolo, categoria, cognome e nome del militare;
- (4) la data non deve essere anteriore a quella di presentazione della domanda di partecipazione al concorso.