ALLEGATO 3

Al Presidente della sottocommissione per la visita medica preliminare del concorso per l'ammissione di 9 allievi ufficiali del "ruolo aeronavale" al 9° corso aeronavale dell'Accademia della Guardia di finanza.
C/O Centro di Reclutamento della Guardia di Finanza, Via della Batteria di Porta Furba, n. 34 – 00181 ROMA.

Oggetto: Richiesta di ulteriori accertamenti sanitari a seguito del giudizio di non idoneità ai servizi di navigazione aerea.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____e

residente in_____ (___) Via

_____ tel. _____

giudicato "NON IDONEO" in data _____ ai servizi di navigazione aerea quale pilota, ai sensi dell'articolo 15 del bando di concorso per l'ammissione di 9 allievi ufficiali del "ruolo aeronavale" al 9° corso aeronavale dell'Accademia della Guardia di finanza, a seguito degli accertamenti sanitari svolti presso il Centro Aeromedico per la selezione psicofisiologica dell'Istituto Medico Legale di Roma, con la seguente motivazione(1):

_____

_____

_____, avendo chiesto alla S.V. di ottenere la revisione del giudizio di inidoneità, invia la seguente documentazione sanitaria relativa alla/e causa/e che ha/hanno determinato l'esclusione:

_____

_____

_____

rilasciata da (struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata2)) _____

_____ di _____ (____).

Il sottoscritto fa presente, altresì, di aver preso visione delle disposizioni di cui all'articolo 15, comma 4, del bando di concorso.

IL CANDIDATO

_____

(1) indicare in modo completo e dettagliato la motivazione del giudizio di inidoneità;
(2) indicare per esteso la denominazione della struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale.