

Al Centro di Reclutamento della Guardia di finanza, via  
delle Fiamme Gialle, 18  
00122 - ROMA/LIDO DI OSTIA.

**Oggetto: procedura di selezione per il reclutamento di allievi finanziari atleti della Guardia di finanza.**

Richiesta di visita medica di revisione a seguito del giudizio di non idoneità emesso in sede di visita medica di primo accertamento.

Invio documentazione sanitaria.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

giudicato/a "NON IDONEO/A" in data \_\_\_\_\_, ai sensi dell'articolo 12 della determinazione che disciplina la procedura di selezione in oggetto, a seguito dell'accertamento dell'idoneità psico-fisica di svolto presso il Centro di Reclutamento della Guardia di finanza, con la seguente motivazione<sup>(1)</sup>:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, avendo chiesto di essere sottoposto/a alla 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 accreditata<sup>(2)</sup>)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).

Il/la sottoscritto/a fa presente, altresì, di aver preso visione delle disposizioni del richiamato articolo 12 del bando di concorso.

IL/LA CANDIDATO/A

\_\_\_\_\_

(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.