

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⁽¹⁾:

_____, 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⁽²⁾)

_____ 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.