

RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA SPORT

PER PARTECIPAZIONE AL CONCORSO (MINISTERO DIFESA/CONCORSO ACCADEMIA
MILITARE/ARRUOLAMENTO/ ECC.)

Il sottoscritto

Nato a il

Residente in Via/Piazza n°

CittàCAP

Chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica AGONISTICA dello sport

..... per la partecipazione al CONCORSO (MINISTERO

DIFESA/CONCORSO ACCADEMIA MILITARE/ARRUOLAMENTO/ECC.)

In fede

Firma

AUTODICHIARAZIONE Decreto n. 196/03 T.U. 2004

Il sottoscritto dà il consenso all'effettuazione dei relativi
accertamenti di idoneità.

Firma.....

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO DI AVERE INFORMATO ESATTAMENTE IL MEDICO DELLE MIE ATTUALI CONDIZIONI PSICO-
FISICHE, DELLE AFFEZIONI PRECEDENTI E DI NON ESSERE MAI STATO DICHIARATO NON IDONEO IN PRECEDENTI VISITE
MEDICO-SPORTIVE DI LEGGE. INOLTRE MI IMPEGNO A NON FARE USO DI DROGHE RICONOSCIUTE ILLEGALI E DO ATTO DI
ESSERE STATO INFORMATO DEI PERICOLI DERIVANTI DAL FUMO DI TABACCO E DALL'USO DI ALCOOL.

ESPRIMO INOLTRE, AI SENSI DELLA ATTUALE LEGGE SULLA PRIVACY, IL CONSENSO A TRATTARE I MIEI DATI, PERSONALI E
SENSIBILI, PER LE FINALITÀ CONNESSE ALLA MIA RICHIESTA DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA/NON
AGONISTICA, SECONDO LE MODALITÀ E PER LE PROCEDURE PREVISTE DALLE LEGGI SULLA TUTELA SANITARIA DELLE
ATTIVITÀ SPORTIVE.

Firma del dichiarante

Data.....