



MODELLO D

MODELLO DI CERTIFICATO DI IDONEITA' PSICOFISICA ED ATTITUDINALE DEL PERSONALE VOLONTARIO DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

(Tabella I, Decreto del Presidente della Repubblica 6 febbraio 2004, n. 76, art. 5 comma 1 lettera d) recante Regolamento recante norme sul reclutamento, avanzamento ed impiego del personale volontario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco su G.U.R.I. n. 71 del 25 marzo 2004)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residenza e/o domicilio _____

Documento d'identità _____

L'aspirante vigile del fuoco volontario di cui sopra, sulla base della visita medica da me effettuata e dei relativi accertamenti clinico-strumentali e di laboratorio effettuati a norma delle lettere circolari dell'Ufficio Sanitario del Dipartimento dei Vigili Del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto al reclutamento ed impiego nella componente volontaria del Corpo nazionale dei Vigili del Fuoco.

Il presente certificato ha validità di 12 MESI e scadrà il _____

Data, _____

Il Medico incaricato

del Servizio sanitario del Comando dei Vigili del Fuoco di _____

(timbro e firma leggibile)