

**Al Presidente della sottocommissione per la visita medica di revisione del concorso, per titoli ed esami, per l'ammissione di 237 allievi marescialli all'86° corso presso la Scuola Ispettori e Sovrintendenti della Guardia di finanza.**

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

**Oggetto: 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 "NON IDONEO" in data \_\_\_\_\_, ai sensi dell'articolo 15 del bando di concorso, per titoli ed esami, per l'ammissione di 237 allievi marescialli all'86° corso presso la Scuola Ispettori e Sovrintendenti della Guardia di finanza, a seguito degli accertamenti sanitari svolti presso il Centro di Reclutamento della Guardia di finanza, con la seguente motivazione<sup>(1)</sup>:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, avendo chiesto al  
Presidente della sottocommissione per la visita medica di primo accertamento 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 accreditata<sup>(2)</sup>)  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).**

**Il sottoscritto fa presente, altresì, di aver preso visione delle disposizioni di cui all'articolo 15,  
comma 9, 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.