

**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 allievi finanziari atleti della Guardia di finanza – Anno _____.

Richiesta di visita medica di revisione a seguito del giudizio di non idoneità emesso in sede di visita medica preliminare. 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 14 della procedura di selezione per **in oggetto**, a seguito **dell'accertamento dell'idoneità psico-fisica svolto** presso il Centro di Reclutamento della Guardia di finanza, con la seguente motivazione⁽¹⁾:

_____, avendo chiesto **di essere sottoposto alla** revisione del giudizio di idoneità, 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 sottoscritto fa presente, altresì, di aver preso visione delle disposizioni di cui all'articolo 14 **della procedura di selezione.**

IL/LA CANDIDATO/A

(1) indicare in modo completo e dettagliato la motivazione del giudizio di idoneità;

(2) indicare per esteso la denominazione della struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale.