

RIQUADRO DA COMPILARE IL GIORNO DELL'INCORPORAMENTO

Idoneità medica (SI/NO) _____

FIRMA _____

NOTIZIE RIGUARDANTI I FAMILIARI (CONIUGI, CONVIVENTI, FIGLI, GENITORI, FRATELLI)

Rapporto di Parentela _____	CIP (se militare CC) _____
Cognome _____	Nome _____
Data di Nascita ____/____/____	Luogo di Nascita: _____
Tel. fisso / cellulare: _____	Data eventuale decesso: ____/____/____
Comune di residenza _____	(____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____	Convivente (SI/NO) _____
Stazione CC competente: _____	

Rapporto di Parentela _____	CIP (se militare CC) _____
Cognome _____	Nome _____
Data di Nascita ____/____/____	Luogo di Nascita: _____
Tel. fisso / cellulare: _____	Data eventuale decesso: ____/____/____
Comune di residenza _____	(____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____	Convivente (SI/NO) _____
Stazione CC competente: _____	

Rapporto di Parentela _____	CIP (se militare CC) _____
Cognome _____	Nome _____
Data di Nascita ____/____/____	Luogo di Nascita: _____
Tel. fisso / cellulare: _____	Data eventuale decesso: ____/____/____
Comune di residenza _____	(____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____	Convivente (SI/NO) _____
Stazione CC competente: _____	

Rapporto di Parentela _____	CIP (se militare CC) _____
Cognome _____	Nome _____
Data di Nascita ____/____/____	Luogo di Nascita: _____
Tel. fisso / cellulare: _____	Data eventuale decesso: ____/____/____
Comune di residenza _____	(____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____	Convivente (SI/NO) _____
Stazione CC competente: _____	

Rapporto di Parentela _____	CIP (se militare CC) _____
Cognome _____	Nome _____
Data di Nascita ____/____/____	Luogo di Nascita: _____
Tel. fisso / cellulare: _____	Data eventuale decesso: ____/____/____
Comune di residenza _____	(____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____	Convivente (SI/NO) _____
Stazione CC competente: _____	

DATI SARTORIALI

Circonferenze (in Cm)		Vita		Bacino		Collo	
GIACCA				CAMICIA			
Taglia		Drop		Lungh.		Drop	
Es. 48		4-6-8		C-R-L		4-6-8	
Conformazione				Conformazione			
PANTALONI				GONNA			
Taglia		Drop		Lungh.		Drop	
Es. 48		4-6-8		C-R-L		4-6-8	
GIACCA A VENTO				CAPPOTTO			
Taglia		Drop		Lungh.		Drop	
Es. 48		4-6-8		C-R-L		4-6-8	
ALTRE TAGLIE							
BERRETTO	ALTRI COPRICAPO	CINTA	CALZE NERE	CALZE SPUGNA	SCARPE	GUANTI O.P.	MAGLIA