

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA
INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE**
(articolo 11, comma 7 del bando)

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
codice fiscale _____
documento d'identità: _____ n. _____
rilasciato in data _____ da _____
ente di appartenenza _____

DICHIARA:

- 1) di aver fornito all'ufficiale medico che ha eseguito la visita elementi informativi veritieri e completi in merito al proprio stato di salute attuale e pregresso, con particolare riguardo al deficit di G6PD-favismo, a crisi emolitiche e a ricoveri ospedalieri;
- 2) di essere stato portato a conoscenza del rischio connesso ad alcuni fattori che possono determinare l'insorgenza di crisi emolitiche (ad esempio legumi, con particolare riferimento a fave e piselli, vegetali, farmaci o sostanze chimiche);
- 3) di essere stato informato, in maniera adeguata e comprensibile, dallo stesso ufficiale medico in merito alle possibili manifestazioni clinico - patologiche delle crisi emolitiche;
- 4) di sollevare l'Amministrazione della difesa da ogni responsabilità derivante da non veritiere, incomplete o inesatte dichiarazioni inerenti al presente atto.

Luogo e data

Firma del dichiarante

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta nel corso della visita medica eseguita in data

Luogo e data

L'UFFICIALE MEDICO

(timbro e firma)

Note

La dichiarazione di ricevuta informazione è predisposta dal Centro di selezione e dall'ente di appartenenza del militare e compilata a cura dell'ufficiale medico che ha eseguito la visita.

Gli originali delle dichiarazioni devono essere conservati nella documentazione personale dell'interessato.

Le copie delle dichiarazioni di ricevuta informazione, unitamente a copia del certificato di stato di buona salute, devono essere conservate negli archivi della struttura sanitaria ed annotate nel libretto sanitario individuale o documento elettronico equivalente.

Il trattamento dei dati sensibili di cui sopra sarà effettuato nel rispetto del d. lgs. 196/2003.