

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA  
INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE**  
(articolo 11, comma 4 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.

Il candidato

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (località), \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma per esteso, nome e cognome leggibili)

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

L'Ufficiale medico

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (località), \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (timbro e firma)

**Avvertenze**

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.