



CENTRO DI SELEZIONE E RECLUTAMENTO NAZIONALE DELL'ESERCITO

Ufficio Selezione Psicofisiologica

Dichiarazione relativa all'applicazione di tatuaggi

1 sottoscritto/a (Nome e Cognome)

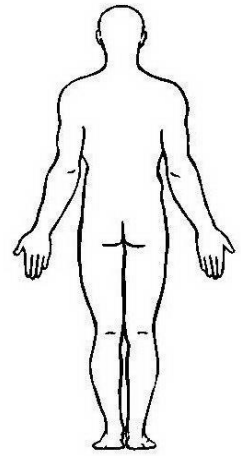
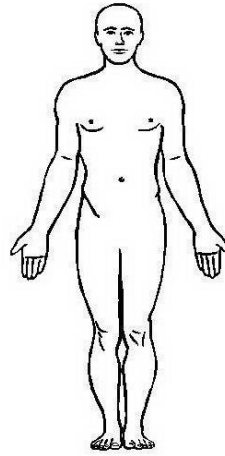
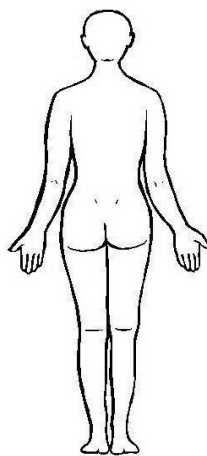
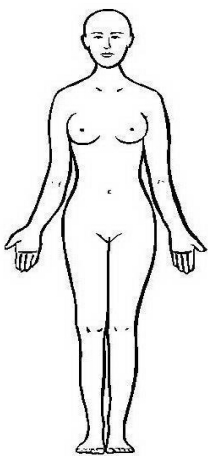
Luogo e data di nascita

DICHIARO DI:

☐ **AVERE**

☐ **NON AVERE**

APPLICATI TATUAGGI



Se è stata dichiarata l'applicazione _1_ candidato/a:

- localizzi nella figura sovrastante, indicandoli con un numero progressivo, tutti i suoi tatuaggi;
- riporti, nella legenda sottostante, a fianco del numero corrispondente, una breve descrizione di ciascun tatuaggio indicato.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Foligno, _____
data

(firma leggibile del concorrente)

(firme leggibili dei genitori o di chi esercita la
potestà genitoriale sul concorrente minorenne)