

2° BLOCCO VFP 1 E.I. 2020

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE AGLI ACCERTAMENTI PSICO-FISICI E ATTITUDINALI

1. Tutti i convocati appartenenti al 2° blocco VFP 1 EI 2020 (di sesso sia maschile sia femminile) dovranno presentarsi agli accertamenti psico-fisici e attitudinali con la seguente documentazione:
 - a) documento di riconoscimento in corso di validità;
 - b) autodichiarazione anamnestica, già **compilata e firmata dal candidato** (allegata alla presente comunicazione);
 - c) **referto test tampone rapido antigenico di ultima generazione (immunofluorescenza con lettura in microfluidica** - di cui alla Circolare del Ministero della Salute n. 000705 in data 8 gennaio 2021) **o molecolare** (si chiede a tutti i concorrenti di produrre il referto relativo a test antigenico o molecolare mediante tampone oro-rino-faringeo per la ricerca di SARSCov2 con esito negativo, eseguito da struttura pubblica o accreditata **non antecedente a 72 ore dalla data di svolgimento delle prove** o del gruppo di fasi selettive che si svolgono in successione). Coloro i quali saranno impossibilitati a effettuare il tampone antigenico di ultima generazione si applicheranno, previa dimostrazione documentata di detta impossibilità, le disposizioni di cui all'art. 259, comma 4 del Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con Legge 17 luglio 2020, n. 77. **In caso di mancata presentazione del referto, l'interessato non potrà accedere alla struttura.**
 - d) referto test tampone rapido i candidati dovranno indossare i dispositivi di protezione delle vie respiratorie, già nella fase di afflusso (si raccomanda l'utilizzo di mascherina FFP2 o, in alternativa, mascherina chirurgica).
 - e) se concorrenti di sesso femminile, originale o copia conforme del referto del test di gravidanza –in quanto lo stato di gravidanza costituisce temporaneo impedimento all'accertamento dell'idoneità al servizio militare (ai sensi dell'articolo 580, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 15 marzo 2010, n. 90)– eseguito presso struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN in data non anteriore a 5 giorni rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici;
 - f) la seguente documentazione, formante il Protocollo Sanitario Unico (PSU), che costituisce l'elenco omogeneo delle certificazioni di base richieste per l'effettuazione degli accertamenti psico-fisici nell'ambito dell'iter di reclutamento quale VFP 1 nell'Esercito, nella Marina Militare e nell'Aeronautica Militare:
 - originale o copia conforme dei seguenti esami ematochimici ed esami strumentali, corredati di referto, rilasciati da struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici:
 - emocromo;
 - VES;
 - glicemia;
 - creatininemia;
 - trigliceridemia;
 - colesterolemia;
 - bilirubinemia diretta e indiretta;
 - gamma GT;
 - transaminasemia (GOT e GPT);
 - analisi delle urine con esame del sedimento;
 - markers virali: anti HAV (IgM ed IgG), Hbs Ag, anti HBs, anti HBc e anti HCV;
 - ricerca anticorpi per HIV;

- referto test intradermico Mantoux o Quantiferon in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici rilasciato da struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN; in caso di positività è necessario presentare anche il referto dell'esame radiografico del torace in due proiezioni standard antero-posteriore e latero-laterale o il certificato di eventuale, pregressa, avvenuta vaccinazione con BCG;
- referto drug test urine, rilasciato da struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN, relativo ad amfetamine, cocaina, oppiacei e cannabinoidi in data non anteriore a un mese rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici;
- certificato di stato di buona salute che attesti la presenza/assenza di pregresse manifestazioni emolitiche, di gravi manifestazioni immunoallergiche, di gravi intolleranze e idiosincrasie a farmaci o alimenti, la presenza/assenza di patologie rilevanti ai fini del reclutamento, rilasciato dal proprio medico curante in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici e redatto conformemente all'allegato D del bando e riportato in calce al presente avviso;
- se concorrenti di sesso femminile, originale o copia conforme del referto di ecografia pelvica eseguita presso struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici.

NOTA BENE:

I REFERTI RILASCIATI DA STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE DEVONO RIPORTARE IL TIMBRO CON IL NUMERO DI ACCREDITAMENTO CON IL SSN.

2. I candidati che ne sono in possesso, potranno produrre, in sostituzione della documentazione di cui al precedente punto 1, lettera d), la Certificazione Sanitaria Unica (CSU) in corso di validità (1 anno), attestante l'idoneità sanitaria ottenuta in precedenti iter di reclutamento quale VFPI nell'Esercito, nella Marina Militare e nell'Aeronautica Militare e conforme all'allegato E del bando di reclutamento.
3. I convocati (di sesso sia maschile sia femminile), **già giudicati idonei da non più di 365 giorni** a una selezione psico-fisica prevista nel corso di una procedura di reclutamento della Forza Armata –**ma non in possesso della Certificazione Sanitaria Unica (CSU)**– nell'ambito della quale sono stati sottoposti ad accertamenti specialistici e strumentali, alla data di convocazione per gli accertamenti psico-fisici, previa esibizione del modulo di notifica di idoneità comprensivo del profilo precedentemente assegnato, dovranno presentare invece i seguenti documenti:
 - a) documento di riconoscimento in corso di validità;
 - b) i seguenti esami:
 - emocromo;
 - gamma GT;
 - transaminasemia (GOT e GPT);
 - c) referto test intradermico Mantoux o Quantiferon in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici rilasciato da struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN; in caso di positività è necessario presentare anche il referto dell'esame radiografico del torace in due proiezioni standard antero-posteriore e latero-laterale o il certificato di eventuale, pregressa, avvenuta vaccinazione con BCG;
 - d) certificato di stato di buona salute che attesti la presenza/assenza di pregresse manifestazioni emolitiche, di gravi manifestazioni immunoallergiche, di gravi intolleranze e idiosincrasie a farmaci o alimenti, la presenza/assenza di patologie rilevanti ai fini del reclutamento, rilasciato dal proprio medico curante in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici e redatto conformemente all'allegato D del bando e riportato in calce al presente avviso;
 - e) se concorrenti di sesso femminile, anche:

- originale o copia conforme del referto del test di gravidanza –in quanto lo stato di gravidanza costituisce temporaneo impedimento all'accertamento dell'idoneità al servizio militare (ai sensi dell'articolo 580, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 15 marzo 2010, n. 90)– eseguito presso struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN in data non anteriore a 5 giorni rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici;
- originale o copia conforme del referto di ecografia pelvica eseguita presso struttura sanitaria pubblica, anche militare, o privata accreditata con il SSN in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione agli accertamenti psico-fisici.

CERTIFICATO DEL MEDICO DI FIDUCIA
(Art. 10, commi 6 e 17 del bando di reclutamento)

Intestazione studio medico di fiducia, di cui all'art. 25 della Legge 23 dicembre 1978 n. 833.

Cognome _____ nome _____,
nato a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____), in via _____, n. _____,
codice fiscale _____,
documento d'identità:
tipo _____, n. _____,
rilasciato in data _____, da _____.

Sulla base dei dati anamnestici riferiti e di quelli in mio possesso, degli accertamenti eseguiti e dei dati obiettivi rilevati nel corso della visita medica da me effettuata, per quanto riguarda lo stato di salute del mio assistito sopra citato,

ATTESTO QUANTO SEGUE
(barrare con una X la casella d'interesse)

PATOLOGIE				SPECIFICARE
Manifestazioni emolitiche	In atto	Pregressa	NO	
Gravi manifestazioni immunoallergiche	In atto	Pregressa	NO	
Gravi intolleranze o idiosincrasie a farmaci e/o alimenti	In atto	Pregressa	NO	
Psichiatriche	In atto	Pregressa	NO	
Neurologiche	In atto	Pregressa	NO	
Apparato cardiocircolatorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato respiratorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato digerente	In atto	Pregressa	NO	
Apparato urogenitale	In atto	Pregressa	NO	
Apparato osteoartromuscolare	In atto	Pregressa	NO	
ORL, oftalmologiche	In atto	Pregressa	NO	
Sangue e organi emopoietici	In atto	Pregressa	NO	
Organi endocrini (tiroide, surreni, pancreas, ipofisi)	In atto	Pregressa	NO	
Diabete mellito	SI	///	NO	
Epilessia	SI	///	NO	
Uso di sostanze psicotrope e/o stupefacenti	In atto	Pregressa	NO	
Abuso di alcool	In atto	Pregressa	NO	

Note: _____ .

Rilascio il presente certificato, in carta libera, a richiesta dell'interessato per uso "arruolamento" nelle Forze Armate. Il presente certificato ha validità semestrale dalla data del rilascio.

_____, _____
(luogo) (data)

Il medico

(timbro e firma)

**AUTODICHIARAZIONE RIPORTANTE L'ASSENZA DI CONDIZIONI FISICHE E DI SALUTE OSTATIVE PER IL CONCORSO PER IL RECLUTAMENTO DI VOLONTARI IN FERMA PREFISSATA ANNUALE (VFP1) NELL'ESERCITO ITALIANO.
(ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ (____)
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato/a in _____ (____), via _____
documento d'identità _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data ___/___/_____
utenza telefonica _____,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti da dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA DI (1)

- non essere affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diarrea;
- non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al COVID-19;
- non aver avuto "contatto stretto" negli ultimi 14 giorni con un caso positivo/confermato di COVID-19; oppure di aver avuto "contatto stretto" negli ultimi 10 giorni con un caso positivo/confermato di COVID-19 ed aver effettuato un test antigenico o molecolare negativo il 10° giorno _____ (2);
- non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;
- essere risultato/a positivo/a asintomatico/a alla ricerca del virus da COVID-19 e di aver rispettato un periodo di isolamento di 10 giorni dalla comparsa della positività, terminato in data _____ (3), al termine del quale ha effettuato un test molecolare in data _____ (3) con risultato negativo;
- essere risultato/a positivo/a sintomatico/a alla ricerca del virus da COVID-19 e di aver rispettato un periodo di isolamento di 10 giorni dalla comparsa dei sintomi, terminato in data _____ (3) e di aver effettuato un test molecolare in data _____ (3) con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;
- continuare a risultare positivo/a al test molecolare per COVID-19, pur non presentando più sintomi, (fatta eccezione per ageusia/disgeusia e anosmia) da almeno una settimana, dopo aver osservato un periodo di isolamento di 21 giorni dalla comparsa dei sintomi e terminato in data _____ (4). In tal caso è tuttavia il medico curante a decidere sulla base delle condizioni del paziente, tenendo conto anche dello stato immunitario delle persone interessate, la sostenibilità del trasferimento presso la sede di selezione rilasciando apposita certificazione da esibire all'atto della presentazione presso detta sede.

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

(Località e data)

(Firma leggibile del dichiarante)

Note:

- (1) Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al candidato di presentarsi presso la sede stabilita per lo svolgimento degli accertamenti previsti. Fermo restando le tutele previste dall'ordinamento vigente, in relazione all'eventuale possibilità di riconvocazione nell'ambito della procedura concorsuale in atto, compatibilmente con il calendario concorsuale, il candidato è invitato a prendere contatti e avanzare richiesta al Centro di Selezione e Reclutamento Nazionale dell'Esercito ai recapiti già indicati nel bando.
- (2) *Indicare la data di effettuazione del test antigenico o molecolare.*
- (3) *Compilare solo in caso di pregressa positività al COVID-19.*
- (4) *Compilare solo in caso di attuale positività al COVID-19.*