



CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA'

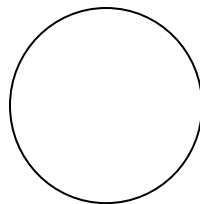
Certifico, a seguito di visita medica, dopo averne accertata l'identità personale che
l signor _____, nat_ a _____, il _____ e
residente in _____,
via _____, è
di sana e robusta costituzione fisica, esente da malattie contagiose in atto e da difetti
ed imperfezioni psico-fisiche a grado invalidante, che ne controindichino l'impiego in
qualità di _____. / Può pertanto essere ritenuto
idoneo per la: __ cessione del quinto; __ cessione TFR;

___ Altro: _____

Non ha eseguito l'esame sierologico per la lue ai sensi dell'art. 7 legge 25.07.56 n°837, in quanto abrogata con legge
23.12.00 n°388, art.93, comma 1-G.U. n° 302 del 29.12.00 Supp.Ord. n°219.

Rilascio il presente certificato, in carta semplice a richiesta dell'interessat_, per uso
amministrativo.

Rilasciato il _____



L'UFFICIALE MEDICO