

**All' Ufficio Circondariale Marittimo**  
**Sezione Gente di Mare**  
**92019 - SCIACCA**  
PEC: [cp-sciacca@pec.mit.gov.it](mailto:cp-sciacca@pec.mit.gov.it)

Richiesta di partecipazione alla prova di idoneità per il nuoto e la voga  
Ai sensi del D.M. 452 del 11.07.1931

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

### C H I E D E

Di essere sottoposto alla prova di idoneità al nuoto e voga, che si terranno presso codesto Comando,  
previste in data \_\_\_\_\_

All'uopo, consapevole delle responsabilità penali che possono derivare da dichiarazioni mendaci e falsità di atti, richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

### D I C H I A R A

- Di essere stato sottoposto a visita medica per l'idoneità allo svolgimento di attività fisico-sportiva non agonistica e di non essere affetto da malattie invalidanti;
- Di manlevare nella maniera più assoluta e di lasciare piena liberatoria nei confronti dell'Ufficio Circondariale Marittimo di Sciacca per qualsiasi eventuale danno fisico che si dovesse verificare alla propria persona durante le prove.

Allego alla presente istanza:

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità
- Attestazione medico-sanitaria comprovante l'idoneità allo svolgimento della prova.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

---