

Esame medico d' idoneità per pompieri

Certificato medico

Schweizerischer Feuerwehrverband
Fédération suisse des sapeurs-pompiers
Federazione svizzera dei pompieri
Federaziun svizra dals pumpiers



Al comando del corpo pompieri _____

Il signor/la signora _____ è stato-a esaminato-a il _____

dal sottoscritto secondo le «Raccomandazioni concernenti l'esame medico dei pompieri FSP», rispettivamente secondo le direttive dell'Ufficio della circolazione.

Decisione

Per:	servizio pompieristico generale	protezione della respirazione	patente C/C1
Idoneo-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non idoneo-a fino a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non idoneo-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esame anticipato	<input type="checkbox"/> Data:	<input type="checkbox"/> Data:	<input type="checkbox"/> Data:

Osservazioni:

Luogo, data:

Timbro, firma:

Osservazione: una copia del certificato viene trasmessa all'Ufficio della circolazione competente

Esame medico d' idoneità per pompieri

Certificato medico

Schweizerischer Feuerwehrverband
Fédération suisse des sapeurs-pompiers
Federazione svizzera dei pompieri
Federaziun svizra dals pumpiers



All'Ufficio della circolazione

Il signor/la signora _____ è stato-a esaminato-a il _____

dal sottoscritto secondo le «Raccomandazioni concernenti l'esame medico dei pompieri FSP», rispettivamente secondo le direttive dell'Ufficio della circolazione.

Acuità visiva:

	a destra	non corretta:	corretta:
	a sinistra	non corretta:	corretta:

Decisione

Per:	patente C/C1
Idoneo-a	<input type="checkbox"/>
Non idoneo-a fino a	<input type="checkbox"/>
Non idoneo-a	<input type="checkbox"/>
Esame anticipato	<input type="checkbox"/> Data:

Limitazioni: il detentore/la detentrica della patente è

idoneo-a senza obbligo idoneo-a con gli obblighi seguenti:

Osservazioni:

Luogo, data: _____ Timbro, firma: _____
