

Attestazione medica d'idoneità psicofisica

Sulla base della visita da me effettuata

Si certifica che il/la Signor/a

Codice Fiscale

nato/a a il

residente in Via nr.

alla data odierna risulta essere di sana e robusta costituzione psicofisica, esente da malattie contagiose o comunque da sintomatologia pregiudizievole, né riferisce all'anamnesi, segni di alterazioni psico-fisiche ostative.

Pertanto l'interessato è idoneo a svolgere il servizio di volontariato presso la Croce Verde Mestre.

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessato e per i normali usi di legge consentiti.

Luogo e data

Firma del medico e timbro recante gli estremi del numero d'iscrizione del medico al S.S.N.
(n° codice regionale del medico obbligatorio)