

ANSUCHEN FÜR DIE MEDIZINISCHE VISITE

und Laboruntersuchung, die für die Eintragung in das von der Präfektur geführte Verzeichnis für Beauftragte, die gemäß MD vom 6. Oktober 2009, Art. 1 c.4, Buchstabe b) u.s.E., Kontrolldienste in öffentlich zugänglichen Unterhaltungsveranstaltungen versehen, vorgeschrieben ist.

RICHIESTA DI VISITA MEDICA

e accertamenti per l'iscrizione nell'elenco prefettizio del personale addetto ai servizi di controllo delle attività di intrattenimento e di spettacolo in luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi di cui all'art 1 c.4 lett.b) del DM 6 ottobre 2009 e s.m.i.

Die / Der Unterfertigte - Il/La sottoscritto/a

Geboren in - Nato/a a

am - il

Wohnhaft in – Residente a

Telefon - Telefono

Handy - Cellulare

E-mail

Steuernummer - Cod. Fiscale

ERSUCHT - CHIEDE

nach erfolgter sanitärer Beurteilung und Feststellung der psychophysischen Eignung, um die Ausstellung einer ärztlichen Bescheinigung, die für die Eintragung in das von der Präfektur geführte Verzeichnis für Beauftragte, die gemäß MD vom 6. Oktober 2009, Art. 1 c.4, Buchstabe b) u.s.E., Kontrolldienste in öffentlich zugänglichen Unterhaltungsveranstaltungen versehen, verlangt wird.

Der/ die AntragstellerIn erklärt mit gegenständlichem Schreiben, dass Er/Sie das dem Formblatt anhängende Informationsschreiben gelesen hat.

di essere sottoposto/a agli accertamenti sanitari per il rilascio della certificazione medica attestante il possesso dei requisiti psicofisici richiesti per l'iscrizione nell'elenco prefettizio del personale addetto ai servizi di controllo delle attività di intrattenimento e di spettacolo in luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi di cui all'art 1 c.4 lett.b) del DM 6 ottobre 2009 e s.m.i.

Il /la richiedente dichiara di aver preso visione della nota informativa che è parte integrante del presente modulo di richiesta.

Ort und Datum - Luogo e data

Unterschrift des Antragstellers - Firma del richiedente