

# 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: \_\_\_\_\_

---

---