AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE Unità Operativa Semplice Medicina dello Sport RICHIESTA DI VISITA MEDICA PER L'IDONEITÀ

ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA (LR 09-07-2003 n° 35 -DM 24-04-2013-Art.42 Bis-L.09-08-2013 n 98-DM 08-08-2014)

Convenzione ASL NO /Coni

All. n. 1D Rev.0 del 28/09/2018 Pag 1

| La Società Sportiva (nome/ ragione sociale) | | | | | |
|---|---|--|--|----------------|--|
| _0 |)2323870465, con se | de legale ubicata in | Via Santa Marta, 1 | 3 affiliata a: | |
| × | Federazione Sportiva Nazionale riconosci | uta dal CONIFIR | (Affiliazione CONI n° |) | |
| | Ente di Promozione Sportiva riconosciuta | dal CONI | (Affiliazione CONI n° |) | |
| | Discipline Sportive Associate Riconosciut | e dal CONI | (Affiliazione CONI n° |) | |
| <u>CHIEDE</u> | | | | | |
| Per il proprio atleta | | | | | |
| Nato a: II | | | | | |
| Res | idente a :Vi | a | | | |
| × | Visita medico sportiva per il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA dello Sport | | | | |
| | Prima affiliazione | | | | |
| | Rinnovo | | | | |
| Visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R.35/2003 Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico/non agonistico ai sensi dell determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva riconosciuto. | | | | | |
| | | o della società I TITANI A.S.D. Via Santa Marta, 13 - 55049 Viareggio (Lu) | Firma del Preside | | |
| Tel. 393 9026332 C.F. P.I: 02323870465 1. Libretto sanitario sportivo (rinnovo) 2. Modulo per la richiesta di visita medico sportiva sottoscritto dalla società sportiva di appartenenza 3. Certificato o libretto di vaccinazione antitetanica 4. Risposta esame urine completo 5. Ricevuta pagamento ticket (se non esente) 6. Documento di riconoscimento in corso di validità 7. Tessera sanitaria | | | | | |
| Zon: | Asi 1 Massa Carrara - Responsabile: Dr. Pietr a Apuane – Via Giovan Pietro 26 - Tel./fax 0585 a Lunigiana-Aulla - P.zza della Vittoria - Tel. 018 a Lunigiana-Pontremoli - Via Mazzini – Tel. 0187 | 5 657819/657841 - 54033 C 37 406125 - 54011 Aulla (M | S) | | |
| Zona Zona Zona (LU) | Asl 2 Lucca ed ex Asl 12 Viareggio- Respons a Piana di Lucca - Cittadella della Salute - Pad. a Valle del Serchio - Ospedale San Francesco - ' a Versilia - Presidio "P. Lucchesi" (ex Ospedale)) sidio Distrettuale Tabarracci - Via Fratti n. 530 - | C - 2° piano – Loc. Campo Via dei Frati n. 1 - Tel. 0583 - Via Martiri di S. Anna n. 1 | di Marte - Tel. 0583 970301 – 3 729908 - 55051 Barga (LU) .2 - Tel. 0584 6058910-11 - 55 | | |
| Ex A | Ex Asl 5 Pisa - Responsabile: Dr.ssa Maria Luisa Chincarini Zona Pisana - Galleria Gerace – Tel 050 959792 - 56100 Pisa Zona Valdera - Via Mattei, 2 - Tel. 0587 273748 - 56125 Pontedera (PI) | | | | |
| Zon: Zon: | Asl 6 Livorno - Responsabile: Dr.ssa Daniela B a Livornese – Via Venuti, 56 – Tel 0586 223912 a Bassa Val di Cecina -Via Montanara - c/o Presidi a Val di Cornia - Via Forlanini n. 32 - c/o Presidi | - 57124 Livorno sidio Ospedaliero – Tel. 058 | | | |

Zona Elba - Largo Torchiana, 1 - c/o Presidio Ospedaliero - Tel. 0565 926811 - 57037 Portoferraio (LI)