

**CERTIFICATO PER IDONEIA' SPORTIVA AGONISTICA:  
RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA  
(DM 18/02/1982 e DGR Emilia Romagna 775/2004 e s.m.i.)  
da compilare a cura della Società Sportiva**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di legale rappresentate pro-tempore dell'Ass. Sportiva Dilettantistica

\_\_\_\_\_

Codice di affiliazione \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (DPR 445/2000 e s.m.i.):

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che l'atleta \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

è regolarmente iscritto alla Società Sportiva in oggetto e pratica attività sportiva agonistica. A tal fine chiede il rilascio della prevista certificazione d'idoneità alla pratica sportiva agonistica per lo sport (*specificare*) \_\_\_\_\_ ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "libretto Sanitario dello Sportivo"(DGR 775/2004 e succ. int.).

**L'atleta si deve presentare:**

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**munito di:**

- Documento d'identità (se maggiorenne)
- Tessera sanitaria elettronica (tesserino di plastica di colore blu -TEAM-)
- Libretto sanitario dello sportivo (per chi già lo possiede)
- Eventuale documentazione sanitaria precedente (es: visite specialistiche, ecocardiogramma, Holter, esami ematici, lettere di dimissioni ospedaliere, ecc.)

Il Presidente dichiara di aver consegnato copia del modulo di "Consenso Informato – Autodichiarazione" all'atleta maggiorenne o al genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta minorenni per la presa visione prima della visita.

**PRESSO IL CENTRO/AMBULATORIO di MEDICINA DELLO SPORT**

(barrare con una X)

- **REGGIO EMILIA**, via Melato, 2/q (ingr. a fianco Piscina Comunale) Seg. Tel 0522/335734
- **CORREGGIO** P.zza S. Rocco 4 (di fronte P.zza 2 Agosto) Il piano
- **GUASTALLA** Poliambulatori Ospedale Civile
- **CASTELNOVO né MONTI** Centro Sport CONI Via F.lli Cervi 6/B Seg. Tel 0522/617119
- **PUIANELLO** Casa della Salute Il piano, Via G. Amendola 1 Quattro Castella

**N. B.** Per la sede di Reggio Emilia specifichiamo che, per motivi organizzativi, l'orario dell'appuntamento coincide con l'accettazione in segreteria, l'accesso all'ambulatorio avverrà circa 15 minuti dopo.

**IL PRESENTE MODULO, CORRETTAMENTE COMPILATO, FIRMATO E TIMBRATO È INDISPENSABILE PER L'ACCESSO ALLA PRESTAZIONE.**

L'atleta minorenni **DEVE** essere accompagnato dal genitore o esercente la responsabilità genitoriale, con il modulo: "Consenso Informato – Autodichiarazione" (allegato) debitamente compilato e firmato da un genitore o da chi esercita la responsabilità genitoriale. In caso questi non possa essere presente, il minore potrà essere accompagnato da altro adulto solo se in possesso della suddetta documentazione compilata e della delega valida. Il delegato maggiorenne dovrà essere in possesso del proprio documento di riconoscimento e della fotocopia del documento del genitore o esercente la responsabilità genitoriale.

- L'esame urine va effettuato in prossimità della data della visita, seguendo attentamente le istruzioni indicate nel modulo che accompagna la provetta per la raccolta del campione; in assenza del referto dell'esame urine **NON** è possibile rilasciare il certificato di idoneità.  
**N.B.** in caso di variazione dell'appuntamento l'es. urine è ritenuto valido se effettuato nei 60 gg. precedenti la visita.
- Per l'esecuzione della visita medica, dell'elettrocardiogramma e della prova da sforzo è necessario un abbigliamento adeguato: tuta da ginnastica, top per le ragazze, pantaloncini, scarpe da ginnastica, ecc.

Si prega di **RISPETTARE SCRUPOLASAMENTE** l'orario della prenotazione.

Gli appuntamenti sono programmati da mesi e quindi l'assenza, vista la lunga lista d'attesa, **NON VERRA' RECUPERATA**, se non viene tempestivamente comunicata o al referente della Società Sportiva o telefonando alla segreteria unica della Medicina dello Sport tel. **0522335734**.

data, \_\_\_\_\_

**La Società Sportiva di appartenenza**  
(timbro e firma del Presidente)

---

ultima modifica 19 settembre 2015