

RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M. Sanità 18.02.1982)

Data _____

La Società sportiva DOLO1909PIANIGA SSDARL

affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale FIGC - COMITATO REGIONALE VENETO

e/o all'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto _____ con codice n. |||||

chiede per il proprio atleta _____

nato a _____ il _____

abitante a _____ via _____ n. _____

la visita medico – sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport

☐ prima affiliazione ☐ rinnovo

Per prima affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi sport, tutte le successive anche per sport diversi sono da considerarsi rinnovi.



[Signature]
Firma del presidente e timbro della società

Modalità di prenotazione della visita

1. **Di persona:** presso le casse delle sedi ospedaliere di Noale, Dolo e Chioggia e delle sedi distrettuali di Favaro e Venezia
2. **Telefonando al CUP aziendale:** per il **Distretto Venezia e Mestre** 041 8897908, da lunedì a venerdì ore 8.00 – 18.00, sabato ore 8.00 – 12.00; per il **Distretto Dolo-MiranoNoale** 041 5103520, da lunedì a venerdì ore 8.00 – 19.00, sabato ore 9.00 – 12.00; per il **Distretto di Chioggia** 848.800.997 da lunedì a venerdì, ore 8.00 -17.00, sabato ore 8.00 – 12.00.

Importante

La prenotazione della visita di idoneità agonistica può essere fatta con largo anticipo.

l'appuntamento per la visita, però, non può essere fissato prima di 30 giorni dalla scadenza del precedente certificato.

Come da disposizioni regionali, le assenze per le quali non sia pervenuta disdetta telefonando allo 800075580 entro le 48 ore precedenti la data fissata per l'appuntamento, saranno soggette all'addebito della tariffa (DGR 600/2007).