

Oggetto: Istanza di autorizzazione all'esercizio di Studio di Medicina dello Sport ai sensi del D.A.

Al Dipartimento di Prevenzione  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_ Dott./ssa \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono fisso n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'esercizio dello Studio di Medicina dello Sport abilitato al rilascio della certificazione di idoneità all'attività sportiva agonistica con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Ordine Professionale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito la specializzazione in Medicina dello Sport presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_, ovvero di essere in possesso dell'attestato di cui  
all'art. 8 della legge n. 1099 del 1971 conseguito in data \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_;
- che i locali dello Studio di Medicina dello Sport per cui si chiede l'autorizzazione sono dotati di  
certificato di agibilità;
- che lo Studio di Medicina dello Sport per cui si chiede l'autorizzazione è in possesso dei  
requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici di cui all'allegato 1 al D.A. \_\_\_\_\_;
- di avere la disponibilità all'uso di detti locali in qualità di (*proprietario / affittuario /  
comodatario / altro specificare*) \_\_\_\_\_

Allega alla presente istanza:

- relazione tecnica descrittiva e planimetria dei locali, in scala 1:100 datati e firmati da un tecnico qualificato, in triplice copia;
- elenco, in triplice copia, delle attrezzature in dotazione allo Studio;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche ed integrazioni autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse all’espletamento del procedimento relativo alla presente istanza.

Luogo e data

Firma

---