

Al Direttore Generale della  
A.T.S. della Montagna  
Via Nazario Sauro 36/38 - 23100 Sondrio  
[protocollo@pec.ats-montagna.it](mailto:protocollo@pec.ats-montagna.it)

Il sottoscritto/a: .....  
Nato/a a: .....il: .....  
Residente a: .....Prov: .....  
Via: .....Cap: .....  
Codice fiscale: .....  
Partita IVA: .....  
Laureato presso l'Università degli Studi di: ..... il: .....  
Specializzato in Medicina dello Sport presso l'Università degli Studi di: .....  
..... il: .....  
Iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di: ..... il: .....  
Direttore del Centro di Medicina dello Sport denominato: .....  
Sito nel comune di: .....Prov: .....  
Via: .....Cap: .....

**C H I E D E**

L'abilitazione all'esercizio, presso il Centro di Medicina dello Sport sopra indicato, di attività volta all'effettuazione degli accertamenti iniziali e periodici finalizzati alla certificazione della idoneità alla pratica delle singole specialità sportive agonistiche di cui alle Tabelle A e B del D.M. 18 febbraio 1982 e di cui alle Tabelle A e B del D.M. 4 marzo 1993.

**D I C H I A R A**

1. che il Centro di Medicina dello Sport è aperto al pubblico nei giorni e nelle ore comunicati all' ATS competente per territorio, utilizzando le strumentazioni e le attrezzature sanitarie a disposizione del Centro stesso;
2. che il Centro di Medicina dello Sport sopra indicato è in possesso di tutti i requisiti generali per le strutture ambulatoriali come previsto dalla normativa vigente e dei requisiti di accreditamento specifici per gli ambulatori di medicina dello sport pubblici e privati previsti dall'allegato A alla DGR n. IX/4121/2012.
3. Di assicurare la trasmissione mensile dei flussi informativi, secondo le direttive regionali vigenti, ai Servizi di Medicina dello Sport della ATS competente per territorio, per quanto concerne l'attività clinica certificativa e amministrativa.

In fede

.....  
Firma per esteso e timbro

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.  
Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679.

.....  
Firma per esteso

Data: .....