



**Al Direttore Generale  
dell'ATS della Montagna  
Via N. Sauro 38  
23100 SONDRIO**

**Oggetto: Proposta progettuale per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale finalizzata al rilascio di certificazioni di idoneità per la pratica sportiva agonistica da parte di soggetti minori e disabili, finalizzata alla formulazione di graduatoria triennale.**

Il sottoscritto .....  
nella qualità di legale rappresentante di .....  
Sede legale .....  
Indirizzo .....  
Codice fiscale..... Partita Iva.....  
n. telefono .....  
n. fax .....  
@ mail .....

#### **PRESENTA**

la proposta progettuale per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per il rilascio di certificazioni di idoneità per la pratica sportiva agonistica da parte di soggetti minori e disabili, finalizzata alla formulazione di graduatoria triennale.

A tal fine

#### **DICHIARA**

di accettare integralmente le condizioni previste nel bando ed in particolare che l'assegnazione del progetto potrà avvenire a condizione che l'attività descritta nel progetto stesso sia erogata da ambulatorio ubicato nell'ambito di Sondrio e accreditato per la macro-attività "Medicina Sportiva" alla data di presentazione della domanda.

Data, \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante  
(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_