



**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)
