



MO08

RICHIESTA DI CERTIFICATO PER IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA:

(DM 18/02/1982 e DGR Emilia Romagna 775/2004 e s.m.i.)

da compilare a cura della Società Sportiva

La Società Sportiva **ASD ATLETICA REGGIO**
Cod Fiscale **91166680354** Con sede sociale in via **Melato** n° **2/f**
Città **REGGIO EMILIA** Prov. **RE** Telefono **324 6203709**
Fax **[redacted]** email **atleticareggio@gmail.com** Affiliato alla Federazione
CONI/Ente Promozionale (specificare cosa e numero) **FIDAL (Federazione Atletica Leggera) RE128**
Nella persona del Presidente / legale rappresentate pro-tempore **Paolo Codeluppi**
Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (DPR 445/2000 e s.m.i.):

CHIEDE la Visita Medico Sportiva per idoneità alla pratica AGONISTICA

per l'atleta (cognome) **[redacted]** (nome) **[redacted]**
nato il **[redacted]** a **[redacted]** Prov. **[redacted]**
Residente a **[redacted]** Prov. **[redacted]** CAP **[redacted]**

SPECIFICARE LO SPORT AGONISTICO PER CUI SI RICHIEDE LA VISITA:

ATLETICA LEGGERA

età MINIMA prevista dalle norme Federali, anni **12** anagrafica solare

(Circ Min Salute prot. 6750-P15/11/2012 e Cons. Sup. Sanità sessione XLVIII del 25/09/2012 e s.m.i.)
ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "libretto Sanitario dello Sportivo" (DGR 775/2004 e s.m.i.).

PRIMA AFFILIAZIONE RINNOVO

Il Presidente dichiara di aver consegnato copia del modulo di "Consenso Informato – Autodichiarazione" ed il kit per l'esecuzione dell'esame urine all'atleta maggiorenne o al genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta minore per la presa visione e compilazione prima della visita.

PER LA VISITA SI RICORDA: tuta da ginnastica, top per le ragazze anche se piccole, scarpe da ginnastica, ecc.

**IL PRESENTE MODULO, CORRETTAMENTE COMPILATO, FIRMATO E TIMBRATO È
INDISPENSABILE PER L'ACCESSO ALLA PRESTAZIONE.**

data, **[redacted]**

La Società Sportiva di appartenenza

(timbro e firma del Presidente)

ATLETICA REGGIO

Associazione Sportiva Dilettantistica

P.IVA 02608060352

C.F. 91166680354

Via G. Vecchi, 8 - 42121 Reggio Emilia

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR UE 2016/679 (General Data Protection Regulation). Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo <http://www.ausl.re.it/privacy>

U.O. Medicina dello Sport e Prevenzione Cardiovascolare

Via Melato, 2/q - 42122 Reggio Emilia

T. +39.0522.335.734 – Fax +39.0522.268.121

info.medicinasport@ausl.re.it

Ultima modifica **09 settembre 2020**

Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia

T. +39.0522.335.111 – Fax +39.0522.335.205

C.F. e Partita IVA 01598570354

www.ausl.re.it



INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come prenotare visite ed esami

I genitori degli atleti minorenni possono prenotare:

- online dal proprio Fascicolo Sanitario Elettronico
- Servizio di prenotazione telefonica CUPTel 800 425036
- di persona agli sportelli CUP e Polifunzionali ASMN dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia

Gli atleti maggiorenni possono prenotare:

- per telefono, al numero 0522 335777, dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.30
- di persona agli sportelli CUP aziendali e nelle Farmacie Comunali Riunite -FCR- abilitate

Gli atleti con disabilità possono prenotare:

- per telefono, al numero 0522 335796, il giovedì dalle ore 08.30 alle 12.00
- per posta elettronica, all'indirizzo info.medicinasport@ausl.re.it

Atleti minorenni

IMPORTANTE: Il minore deve essere sempre accompagnato alla visita medico sportiva dal genitore o dall'esercente la responsabilità genitoriale (tutore legale); in caso contrario NON sarà possibile effettuare la visita.

Abbigliamento/Alimentazione

È necessario un abbigliamento adeguato: tuta da ginnastica, top per le ragazze (anche se molto piccole), pantaloncini, scarpe da ginnastica. **Prima della visita si consiglia:** un pasto leggero, non presentarsi a digiuno, evitare le bevande alcoliche, thè, caffè, cola, ecc.

Per l'esecuzione della visita è necessario essere in buona salute; la prova da sforzo non potrà essere eseguita nel caso in cui l'atleta presenti febbre, esiti di infortuni recenti ecc.

Cosa portare al momento della visita

- tessera sanitaria (TS con codice fiscale di plastica, colore blu);
- libretto sanitario dello sportivo
- documento d'identità valido (Carta d'Identità);
- questionario e consensi informati compilati e sottoscritti dal genitore, ricevuti dalla Società Sportiva
- referti delle visite e degli esami richiesti;
- l'**esame urine** che deve essere effettuato prima della visita d'idoneità sportiva agonistica (dal giorno prima a non più di 60 giorni prima) seguendo le indicazioni riportate sul foglio che ha ricevuto con la provetta dalla Società Sportiva.
- la presente richiesta di visita medico sportiva rilasciata dalla Società Sportiva

Tariffe

La Regione Emilia-Romagna riconosce la gratuità della visita per idoneità sportiva agonistica agli atleti minorenni e per gli atleti disabili di ogni età.

Pagamento

Si ricorda che prima di accedere a una qualsiasi prestazione sanitaria fornita dall'Azienda USL-IRCCS è obbligatorio avere pagato il ticket corrispondente.

Le modalità di pagamento, per gli atleti maggiorenni sono indicate sul foglio della prenotazione.