



AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Unità Operativa Semplice Medicina dello Sport
MODULO RICHIESTA DI VISITA MEDICA PER L'IDONEITÀ
ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA
(LR 09-07-2003 n° 35 – DM 24-04-2013 – art.42bis – L. 09-08-2013 n°98 – DM 08-08-2014)

All. n. 1A
Rev. 0
del 28/05/2018
Pag. _1

La Società Sportiva (nome/ ragione sociale) _____, codice fiscale:
_____, con sede legale ubicata in _____ affiliata a:

- Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI
 Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal CONI
 Discipline Sportive Associate Riconosciute dal CONI.....

CHIEDE

Per il proprio atleta _____

Nato a: _____ Il _____

Residente a : _____ Via _____

- Visita medico sportiva per il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA dello Sport
- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R.35/2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico/non agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva riconosciuto.

Data

Timbro della società

Firma del Presidente

Da presentare al momento della visita medica:

1. Libretto sanitario sportivo (rinnovo)
2. Foto Tessera (prima affiliazione)
3. Modulo per la richiesta di visita medico sportiva sottoscritto dalla società sportiva di appartenenza
5. Certificato o libretto di vaccinazione antitetanica
6. Ricevuta pagamento ticket (se non esente)
7. Documento di riconoscimento in corso di validità
8. Tessera sanitaria

Ex Asl 1 Massa Carrara - Responsabile: Dr. Pietro Alberto Teneggi

Zona Apuane – Via Giovan Pietro 26 - Tel./fax 0585 657819/657841 - 54033 Carrara (MS)

Zona Lunigiana-Aulla - Piazza della Vittoria - Tel. 0187 406125 - 54011 Aulla (MS)

Zona Lunigiana-Pontremoli - Via Mazzini – Tel. 0187 4630221 - 54027 Pontremoli (MS)

Ex Asl 2 Lucca ed ex Asl 12 Viareggio- Responsabile: Dr. Carlo Giammattei

Zona Piana di Lucca - Cittadella della Salute - Pad. C - 2° piano – Loc. Campo di Marte - Tel. 0583 970301 – 55100 Lucca

Zona Valle del Serchio - Ospedale San Francesco - Via dei Frati n. 1 - Tel. 0583 729908 - 55051 Barga (LU)

Zona Versilia - Presidio "P. Lucchesi" (ex Ospedale) - Via Martiri di S. Anna n. 12 - Tel. 0584 6058910/879 - 55045 Pietrasanta (LU)

Presidio Distrettuale Tabarracci - Via Fratti n. 530 - Tel. 0584 6059326 - 55049 Viareggio (LU)

Ex Asl 5 Pisa - Responsabile: Dr.ssa Maria Luisa Chincarini

Zona Pisana - Galleria Gerace – Tel 050 959792 - 56100 Pisa

Zona Valdera - Via Mattei, 2 - Tel. 0587 273748 - 56125 Pontedera (PI)

Ex Asl 6 Livorno - Responsabile: Dr.ssa Daniela Becherini

Zona Livornese – Via Venuti, 56 – Tel 0586 223912 - 57124 Livorno

Zona Bassa Val di Cecina -Via Montanara - c/o Presidio Ospedaliero – Tel. 0586 614385 - 57023 Cecina (LI)

Zona Val di Cornia - Via Forlanini n. 32 - c/o Presidio Ospedaliero – Tel. 0565 67326 – 57025 Piombino (LI)

Zona Elba - Largo Torchiana, 1 - c/o Presidio Ospedaliero – Tel. 0565 926811 - 57037 Portoferraio (LI)