



RICHIESTA DI CERTIFICATO PER IDONEITA' 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 _____
Cod Fiscale _____ Con sede sociale in via _____ n° _____
Città _____ Prov. _____ Telefono _____
Fax _____ email _____ Affiliato alla Federazione
CONI/Ente Promozionale (*specificare cosa e numero*) _____
Nella persona del Presidente / legale rappresentate pro-tempore _____
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*) _____ (*nome*) _____
nato il ___/___/_____ a _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

SPECIFICARE LO SPORT AGONISTICO PER CUI SI RICHIEDE LA VISITA:

età MINIMA prevista dalle norme Federali, anni _____ 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 minorenni per la **presa visione e compilazione** prima della visita.

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

data, _____

**La Società Sportiva di appartenenza
(timbro e firma del Presidente)**

A.S.D. EAGLES BASKET RIVA DEL PO
Via Madre Teresa di Calcutta, 8
42045 Ligonara (RE)
FIP: 052523

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALE – INFORMATIVA D.LGS 196/2003. ART. 13

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>



INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come prenotare visite ed esami

I genitori degli **atleti minorenni** possono prenotare in 2 modi:

- tramite i servizi web dal Fascicolo Sanitario Elettronico
- di persona agli sportelli CUP dell'Azienda USL di Reggio Emilia e dell'Arcispedale S. Maria Nuova

Gli **atleti maggiorenni** e gli **atleti con disabilità** possono prenotare in 5 modi:

- per telefono, al numero 0522-295903 atleti maggiorenni
- per telefono, al numero 0522-335796 solo per atleti disabili, il giovedì dalle ore 08.30 alle 12.00
- per la sede di Castelnuovo né Monti al numero 0522-617119, il sabato dalle ore 09.00 alle 13.00
- per le sedi di Guastalla e Correggio al numero 0522-335734, martedì e giovedì dalle ore 14.00 alle 17.00
- per posta elettronica, all'indirizzo info.medicinasport@ausl.re.it

Atleti minorenni

Il minore deve essere sempre accompagnato alla visita medico sportiva dal genitore o da dall'esercente la responsabilità genitoriale

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 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.

Tariffe

La visita medica per l'idoneità sportiva ha un costo, stabilito dalla Regione Emilia-Romagna, che si differenzia in base all'età degli atleti:

- 45 €, per gli atleti sino ai 40 anni;
- 60 €, per gli atleti con più di 40 anni

La Regione Emilia-Romagna riconosce la gratuita della visita per idoneità sportiva agonistica agli atleti minorenni o con disabilità

Dove e come pagare

Si ricorda che prima di accedere a una qualsiasi prestazione sanitaria fornita dall'Azienda US/ASMN è obbligatorio avere pagato il ticket corrispondente.

In ogni caso, la ricevuta cartacea o fattura di pagamento va presentata al servizio erogatore al momento della prestazione.

- alle riscuotitrici automatiche nelle diverse sedi di Distretto, per contanti, bancomat o carta di credito.
- In sede U.O. Medicina dello Sport solo con carta di credito o bancomat
- con carta di credito, utilizzando il sistema informatico **Pagonline**: www.pagonlinesanita.it
- in contanti o con bancomat e carta di credito presso le tabaccherie abilitate (elenco sul sito <https://www.bancaitb.it/>) - commissione pagamento 2€
- online con internet banking tramite il circuito C-BILL (vedi indicazioni <http://www.cbill.it/>)
- dagli sportelli bancomat ATM aderenti al circuito C-BILL