



---

**IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA – RICHIESTA DEL  
LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO (delibera n.775 del 26/04/2004 Giunta  
Regionale Emilia Romagna)**

Io sottoscritto MAURIZIO RE nato a LUZZARA(RE) il 09/11/1968 in qualità di DIRIGENTE RESPONSABILE dell'associazione sportiva dilettantistica U.S. AQUILA di LUZZARA(RE) – PIAZZA CASTELLO, 4 – P.I.: 00730500352, affiliata alle F.S.N. F.I.P.A.V. e F.I.P. con codice 002567, riconosciute dal CONI, ai sensi e per gli effetti della Delibera di Giunta della Regione Emilia-Romagna n° 775/2004 – pubblicata il 1/9/2004, dell'articolo n. 1, lettere a) e c) del D.M. 28 febbraio 1983 e dell'allegato "H" del D.P.R. 272 del 28.07.00, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti (art.76 DPR 445/2000) richiedo che

**COGNOME E NOME:** \_\_\_\_\_

**NATO/A A:** \_\_\_\_\_ **IL:** \_\_\_\_\_

**Tessera Sanitaria N.:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto a questa società sportiva, praticante attività sportiva non agonistica in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi della Federazione di appartenenza e in attuazione dei programmi tecnico/didattici della società stessa, venga sottoposto al controllo sanitario di cui al citato D.M. per la pratica di attività sportiva non agonistica e il rilascio / aggiornamento del "libretto sanitario dello sportivo", per la partecipazione ai corsi sportivi da noi organizzati di:

- PALLACANESTRO / MINIBASKET**
- PALLAVOLO / MINIVOLLEY**
- ATTIVITA' MOTORIA / AVVIAMENTO ALLO SPORT**

Si precisa che lo scrivente accerterà il possesso dell'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e riconsegnerà il "libretto sanitario dello sportivo" all'intestatario dello stesso.

il Dirigente Responsabile  
dott. Maurizio Re

**U.S. AQUILA A.S.D.**

Piazza Castello, 4

42045 Luzzara (RE)

PI 00730500352