

Fac-simile di domanda di iscrizione all'Anagrafe Regionale da parte dello specialista in Medicina dello sport

Al Direttore Generale Azienda USL di _____

Il sottoscritto, (indicare: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale, recapito telefonico ed eventuale indirizzo mail)

- chiede di essere iscritto all'Anagrafe Regionale degli specialisti in Medicina dello sport abilitati al rilascio della certificazione di idoneità alla pratica sportiva agonistica e dichiara di svolgere la propria attività presso le strutture e con le modalità di impegno sotto riportate:

Nome struttura e indirizzo _____ _____
Pubblica <input type="checkbox"/> Privata <input type="checkbox"/> (barrare la voce che interessa)
Impegno orario settimanale: n. ore totale _____

(N.B.: eventuali modifiche ai dati sopra riportati deve essere oggetto di comunicazione ai fini dell'aggiornamento dell'anagrafe regionale; segnalare solo le modifiche sostanziali dell'impegno orario settimanale.

Le informazioni contenute nel riquadro devono essere riportate per OGNI struttura avente sede in Emilia-Romagna nella quale lo specialista svolge la propria attività)

- allega la dichiarazione sostitutiva della certificazione del titolo di studio relativa al possesso dei requisiti specifici (laurea, abilitazione e specialità);
- dichiara altresì l'inesistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi della normativa vigente.

Firma dello specialista

Data _____

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto
nato a () il ,
residente a ()

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI:

- Laurea ()
- Abilitazione ()
- Specialità ()

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455