SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna	**RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA**	**Data 05-08-2026** **MR PD 36_01** **Rev. n. 02.2**
SSD Medicina dello Sport e Promozione dell'Attività Fisica		

La Società Sportiva BASKET LUGO SSD ARL

nella persona del **Presidente / Responsabile** ALVARO CASADIO

con sede sociale in via SABIN n. 50 Città LUGO

Telefono _____ Fax _____ e-mail INFO@BASKETLUGO.IT

Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Richiede per l'Atleta _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ C.F _____

☐ **Prima visita** prenotabile a decorrere dal _____

la data deve fare riferimento alle indicazioni Ministeriali sulle età minime del 31/07/26

☐ **Rinnovo del certificato (Scadenza il** _____**)**

per lo sport/disciplina PALLACANESTRO

dichiara sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati sopra riportati

Data, 01/09/2026

BASKET LUGO S.S.D. arl
Via Sabin n. 50
48022 LUGO - RA
Timbro della Società
Part. IVA e Cod. Fisc.: 02208890398
(firma in originale)
Cod. FIP: 050639
SDI: USAL8PV

Il Presidente

ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:

1. **Il presente modulo** compilato in ogni sua parte e firmato IN ORIGINALE, il tutto a cura del Presidente o delegato della Società Sportiva di appartenenza (non si accettano fotocopie e compilazioni in sede da parte degli accompagnatori)
2. **Documento di identità dell'atleta** in corso di validità qualunque sia l'età
3. **Referto dell'esame delle urine completo dei dati anagrafici dell'atleta**, eseguito al massimo, entro 30 giorni prima della data di effettuazione della visita
4. **Libretto verde dello sportivo**, qualora lo si possieda già.
5. Qualsiasi altra documentazione clinico-diagnostica ritenuta utile
6. Per gli atleti diversamente abili la certificazione di disabilità completa della diagnosi e quindi priva di omissis

Gli atleti minorenni devono essere obbligatoriamente accompagnati da un genitore o altro con responsabilità genitoriale. In alternativa qualsiasi altro accompagnatore deve essere munito di delega unitamente a documento di delegate e delegato.

Il mancato rispetto di queste indicazioni e dell'orario previsto non assicura l'esecuzione della prestazione e la conseguente riprogrammazione attraverso i canali CUP aziendali