DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO REGIONALE DEGLI SPECIALISTI IN MEDICINA DELLO SPORT GIUSTA DELIBERA G. R. N° 5507 DEL 15.11.2002

Alla Regione Campania

Assessorato alla Sanità Settore Assistenza Sanitaria Servizio Medicina Sociale e dello Sport Centro Direzionale, Isola C/3 NAPOLI

II sottoscritto Dott				
nato a				
Prov il/	_/Sesso M [☐ F☐ codice fis	scale	
Comune di residenza			PV	
Indirizzo				
CAP tel				
		CHIEDE		
Secondo quanto previst nell'anagrafe dei Medici allo sport agonistico. A tal fine, ai sensi del E atti falsi o ne fa uso, è p	Specialisti in Medici D.P.R. 445/2000, con:	na dello Sport per il r sapevole che chiunque	ilascio della certificaz e rilascia dichiarazioni	ione di idoneità mendaci, forma
Di essere in possesso Studi di	•	conseguito il	· ·	Jniversità degli
• Di essere iscritto all'O	Ordine dei Medici dell		in data	
Di essere in possesso	della Specializzazione	e in Medicina dello Spo	rt conseguita il	
presso l'Università de	egli studi di		, ovvero di esse	ere in possesso
			asciato il	
dall'Università degli S	Studi di			
	II COT	TOCODITTO DIGINADA		
□ di volor evolgoro		TOSCRITTO DICHIARA	al D.M. 10/02/02	
		ità certificativa di cui a		(02 (02
ai voiei svoigere	attivita certificativa	eu accertamenti ui bas	se previsti dal D.M. 18/	02/82.
Via	Сар	Località		PV
Via	Cap	Località		PV
Data		_		
			Firma per est	eso
N.B. Si raccomanda di precisare la struttura. Se trattasi di attività privato.				
Note:				