

**LETTERA PER L'ATLETA**

**All'atleta interessato o  
all'esercente la tutela del minore**

.....  
.....  
.....

**e p.c. Regione Piemonte  
Direzione Sanità e Welfare  
Settore Prevenzione, sanità pubblica veterinaria  
e sicurezza alimentare  
C.so Regina Margherita 153 bis  
10122 TORINO**

**e p.c. Alla Società sportiva**

.....  
.....  
.....

Data

Prot.

**OGGETTO: certificato di non idoneità allo sport agonistico.**

Si invia certificato di non idoneità allo sport richiesto, sulla base della visita in data .../.../..... e della documentazione presentata.

L'eventuale ricorso avverso il giudizio di non idoneità allo sport agonistico alla Commissione Regionale Sanitaria di seconda Istanza dovrà essere presentato entro il termine di trenta giorni dalla data di ricevimento del certificato, utilizzando il modulo predisposto, inviandolo all'Assessorato regionale Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria - Direzione Sanità e Welfare - Settore Prevenzione, sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare, c.so Regina Margherita 153 bis, 10122 Torino.

Ulteriori informazioni saranno rese disponibili sul sito della Regione Piemonte.

Distinti saluti.

Il Responsabile