



REGIONE  
TOSCANA

(Spazio riservato per la protocollazione)

**Oggetto:** Ricorso avverso il giudizio di non idoneità alla pratica dell'attività sportiva agonistica.

Alla **COMMISSIONE REGIONALE D'APPELLO PER LA  
MEDICINA DELLO SPORT**

c/o Palazzina n. 8 "Villa Fabbri", Via di San Salvi n. 12, 50135 Firenze  
Segreteria presso il Dipartimento della Prevenzione della USL Toscana  
Centro, Viale G.Matteotti, 19 - 51100 Pistoia

[crams.uslcentro@postarcert.toscana.it](mailto:crams.uslcentro@postarcert.toscana.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
posta elettronica \_\_\_\_\_, società sportiva \_\_\_\_\_,

ricorre avverso il giudizio di non idoneità formulato

al sottoscritto  al proprio figlio

a seguito della visita d'idoneità alla pratica agonistica per lo sport \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rilasciato dal Dott. \_\_\_\_\_  
presso l'Ambulatorio di medicina dello Sport (\*) \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, ( ) via \_\_\_\_\_,  
in data \_\_\_\_\_, e notificatomi in data \_\_\_\_\_.

Allega, altresì, copia della busta della nota di comunicazione pervenuta, dalla quale sia  
evidente il timbro postale della data di ricevimento.

Con la presente il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati dei propri dati personali,  
compresi quelli relativi al proprio stato di salute, ai sensi di quanto disposto dal regolamento UE  
679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma \*\*)

\_\_\_\_\_  
(\*) Specificare se da Ambulatori delle Aziende Usl, o da Strutture Sanitarie Private Accreditate.

(\*\*) Se l'atleta è minorenne è necessaria la sottoscrizione del genitore o di chi ne ha la patria potestà con firma  
leggibile e copia del documento d'identità.

**Il recapito telefonico è un dato necessario**

**N.B.:** Il presente ricorso, spedito in originale a mezzo posta raccomandata o via PEC, deve essere inoltrato **entro  
30 giorni** dalla data di ricevimento del certificato di non idoneità all'attività sportiva agonistica.