|  |  |
| --- | --- |
| IMPOSTA DI BOLLO € 16,00

|  |
| --- |
| da assolvere in modo virtuale tramite PagoPA in caso di PEC o anche tramite MARCA DA BOLLO se inviata R/R (\*\*\*) |

 |

Alla Commissione regionale per i ricorsi avverso il giudizio di non idoneità alla pratica dell’attività sportiva agonistica

c/o

Assessorato sanità, salute e politiche sociali

Dipartimento sanità e salute

S.O. Prevenzione, sanità pubblica, veterinaria e

sicurezza alimentare

Via De Tillier, n. 30

11100 AOSTA

sanita\_politichesociali@pec.regione.vda.it

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atleta oppure esercente la tutela dell'atleta minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giudicato/a **non idoneo** a seguito della visita di idoneità alla pratica agonistica per lo sport: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e notificatomi in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Ambulatorio di medicina dello sport \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_

dal medico specialista della sport, dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente RIVOLGE RICORSO

avverso tale giudizio presso la Commissione Regionale in indirizzo (art. 6, DM 18 febbraio 1982).

A tal fine, allega:

* copia del certificato di non idoneità allo sport agonistico del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unitamente alla copia della busta con timbro postale, in caso di ricezione del medesimo certificato tramite posta;
* copia della relazione medica eventualmente rilasciata insieme a detto certificato;
* copia degli accertamenti diagnostici eseguiti presso Strutture Pubbliche e/o Accreditate, a sostegno del ricorso;
* copia della documentazione sanitaria utile alla valutazione del ricorso ed a suo sostegno.

I documenti allegati verranno presentati in originale al momento della visita presso la Commissione Regionale (art. 6, DM 18 febbraio 1982).

Con la presente il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa rilasciata, ai sensi dell’art.13 e 14 del Reg. Ce 679/2016 e autorizza al trattamento 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.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell'atleta maggiorenne

o dell'esercente la tutela dell'atleta minorenne (\*\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(\*) Dato non obbligatorio, nel caso sia riportato l’indirizzo pec, ogni comunicazione relativa alla presente domanda sarà inoltrata all’indirizzo pec indicato.

(\*\*) Se l’atleta è minorenne è necessaria la sottoscrizione del genitore o del legale rappresentante con firma leggibile e copia del documento d’identità. Ai sensi dell’art. 38 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell’art. 35, comma 1, della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19, la firma in calce alla dichiarazione sostituiva non è soggetta ad autenticazione se alla dichiarazione è allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

(\*\*\*) Nel caso di assolvimento virtuale dell’imposta di bollo, allegare la ricevuta del pagamento pagoPA relativo all’assolvimento dell’imposta di bollo.

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA PRIVACY****AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE****SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI UE 2016/679*** Titolare del trattamento è la Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, n. 1 - 11100 Aosta, contattabile all’indirizzo pec segretario\_generale@pec.regione.vda.it
* Delegato al trattamento dei dati è il Funzionario Responsabile della U.O. Prevenzione, dell’Assessorato sanità, salute e politiche sociali, sig.ra Carla FIOU (tel. 0165 274203 – e-mail c.fiou@regione.vda.it).
* Il responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI privacy@regione.vda.it, con una comunicazione avente la seguente intestazione: “All’attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste”.
* Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, compresi quelli relativi al proprio stato di salute, sono correlate agli accertamenti sanitari di cui all’art. 3 del DM 18 febbraio 1982 in caso di certificazione di non idoneità e di proposizione di ricorso ai sensi dell’art. 6 di cui al medesimo DM alla Commissione regionale avverso tale certificazione di non idoneità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento di cui trattasi. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito all’istanza di iscrizione.
* I dati personali sono, altresì, trattati dal personale dipendente dalla Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo.
* Il periodo di conservazione dei dati in formato cartaceo e digitale è quello strettamente necessario al perseguimento delle finalità del trattamento e, oltre, secondo i criteri suggeriti dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.
* L’interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento. In particolare, potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l’istanza al DPO della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
* L’interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).
 |