


**OCCORRENTE PER CERTIFICATO AGONISTICO PER MAGGIORENNI ( Tab. A )**

- CAMPIONE URINE DELLA MATTINA DA CONSEGNARE ENTRO LE 10:30
- DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO E IN ORIGINALE (NO FOTOCOPIA)
- CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA IN ORIGINALE (NO FOTOCOPIA)
- RICHIESTA COMPILATA E FIRMATA DALLA SOCIETA' SPORTIVA
- NON E' NECESSARIO ESSERE A DIGIUNO
- RICEVUTA DEL VERSAMENTO SU C.C. POSTALE n. 86214434 - importo €   
Intestato a: **ASP di Caltanissetta - Dipartimento di Prevenzione**  
Causale: **Certificato di idoneità sportiva agonistica**

**N.B. IL VERSAMENTO VA ESEGUITO A NOME DELL'ATLETA**

*le visite verranno effettuate secondo prenotazione con inizio alle ore 8:00*

*E' consigliato abbigliamento comodo e pratico*

*Ambulatorio di Medicina dello Sport - resp. Dott.ssa R. Peritunno  
Via Malta 71 - 93100 Caltanissetta - tel. 0934506853*

DATA VISITA .....

ORE .....