

Spett.le ASL TO5  
Piazza Silvio Pellico n. 1  
10023 CHIERI (TO)

Oggetto: domanda di rinnovo /nuova convenzione per l'accertamento dell'idoneità specifica alla pratica sportiva agonistica per atleti dilettanti minorenni, di cui alla L.R. 12/06/1987, n. 33 e s.m.i..

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ....., in qualità di legale rappresentante del Centro / Istituto .....

..... con sede legale in  
....., P. IVA ..... / C.F. ....

chiede

di essere convenzionato con l'ASL TO5, per gli anni 2025 - 2027, per l'attività di accertamento dell'idoneità specifica alla pratica sportiva agonistica per atleti dilettanti di cui alla L.R. 12 giugno 1987, n. 33 e smi.

A tal fine, dichiara che la struttura possiede i requisiti previsti dalla deliberazione del Consiglio Regionale n. 206 – CR 4744 del 26 marzo 1996 e la relativa autorizzazione regionale n. .... allegata in copia.

Distinti saluti.

Data .....

firma .....