

Regione Lombardia  
Commissione Regionale d'Appello  
U.O. Prevenzione  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 M I L A N O

Per il tramite di: ATS \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a: Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap.

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, in Via \_\_\_\_\_ n. |\_|\_|\_|\_|\_| e identificabile a mezzo

di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, **indirizzo PEC** (se ne autorizza l'utilizzo per  
qualsivoglia comunicazione relativa al procedimento, compresa la trasmissione del giudizio finale  
della CRA) \_\_\_\_\_.

(nel caso in cui l'atleta sia maggiorenne)

**Il Genitore/Tutore legale\***: (\*ai sensi del decreto del Giudice Tutelare N. \_\_\_\_\_ del  
Tribunale di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_)

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap.

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, in Via \_\_\_\_\_ n. |\_|\_|\_|\_|\_| e identificabile a mezzo

di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, **indirizzo PEC**

\_\_\_\_\_.





- Presto il consenso alla trasmissione del giudizio finale comprensivo di motivazione della CRA al medico che ha emesso il certificato di non idoneità e all'ATS territorialmente competente;
- Non presto il consenso alla trasmissione del giudizio finale comprensivo di motivazione della CRA al medico che ha emesso il certificato di non idoneità e all'ATS territorialmente competente.

Per contatti:

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Tel./Cell \_\_\_\_\_

**indirizzo PEC dell'atleta\*** \_\_\_\_\_

**Indirizzo PEC della Società Sportiva\*** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro:

- di aver acquisito l'assenso dell'altro genitore, impossibilitato a presenziare in data odierna;
- di esercitare da solo/a la potestà genitoriale, ai sensi della normativa vigente.

**\*Informazioni obbligatorie a pena d'inammissibilità del ricorso.**



Regione Lombardia  
Commissione Regionale d'Appello  
U.O. Prevenzione  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 M I L A N O

\*NOMINATIVO REFERENTE DELL'ATS (campo dedicato all'ATS)

---

Regione Lombardia  
Commissione Regionale d'Appello  
U.O. Prevenzione  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 M I L A N O

**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE (art. 13.1,  
lettera b) DELL'ATS TERRITORIALMENTE COMPETENTE**

Si informa che :

- L'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza garantisce che i dati personali, anche particolari, saranno trattati per finalità istituzionali e consentite dalla Legge, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali e particolari;
- Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
- Il Titolare del Trattamento è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede legale: Viale Elvezia, 2 – 20900 Monza tel. 03923841 – Sede territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 – 23900 Lecco tel. 0341482111 – E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.atsbrianza.it](mailto:protocollo@pec.atsbrianza.it));
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it) ;
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti – Dati Ulteriori – 2.4.7 Privacy;
- Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016/UE) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è la società LTA S.r.l. (Sede: Via della Conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009), individuata a seguito dell'espletamento di una procedura di gara; referente per il DPO è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it).