

TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO: Certificato attività agonistica

Denominazione Struttura / U.O. Responsabile dei procedimenti	Servizio Igiene e Sanità Pubblica Direttore Dott.ssa M. Valentina E. Marras
1-Breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	Rilascio Certificato all'Attività Agonistica Sportiva (D.M. 18.02.1982)
2-Unità organizzative responsabili dell'istruttoria	Servizio Igiene e Sanità Pubblica
3-Nome del responsabile del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Dott.ssa Alessandra Molari tel.: 0783/317023 mail: medicina.sportiva@asloristano.it
4-Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Non previsto
5-Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano	Assunzione diretta informazioni presso gli uffici del: S.I.S.P. Oristano Via Carducci 41 - Telefono: 0783/317023 Orario: dal Lunedì al Mercoledì dalle 10:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 17:00
6-Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante	(D.M. 18.02.1982) 20-30 giorni.
7-procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'amministrazione	Non previsto
8-strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	Non previsto
9-link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Attualmente non attivo
10-modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	L'Attività di Medicina Sportiva si svolge nel Distretto di Oristano. Pagamento di Euro 41,14 con indicazione nella causale: Certificato idoneità medico sportiva agonistica comprensivi di visita medica, ecg a riposo ed es. urine completo; Pagamento di Euro 61,79 con indicazione nella causale: certificati per la pratica sportiva agonistica comprensivi di visita medica, ecg a riposo e dopo sforzo, es. urine completo e spirometria;

	<p>Pagamento di Euro 94,98 con indicazione nella causale: certificati per la pratica sportiva agonistica per atleti con età superiore ai 40 anni, comprensiva di visita medica, ecg a riposo, es. urine completo, spirometria test ergometrico massimale;</p> <p>Pagamento di Euro 38,5 con indicazione nella causale: certificati per la pratica sportiva non agonistica, comprensivi di visita medica ed ecg a riposo.</p> <p>Tutti tramite:</p> <p>-Bonifico bancario intestato a ASSL 5 SISP ORISTANO IBAN: IT79N0101517400000070783392</p> <p>-Bonifico postale intestato a ASSL 5 SISP ORISTANO IBAN: IT55F0760117400001058801281</p> <p>-Bollettino postale intestato a ASSL 5 SISP ORISTANO N. C/C 1058801281</p>
11-nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Non previsto
12-risultati delle indagini di customer satisfaction condotte sulla qualità dei servizi erogati attraverso diversi canali, con il relativo andamento	In corso di elaborazione

Per i procedimenti ad istanza di parte:

1-atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni	1) Richiesta visita medico-sportiva firmata e timbrata dal Presidente della Società Sportiva della quale l'atleta fa parte.
2-uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze	<p>Assunzione diretta informazioni presso gli uffici del:</p> <p>S.I.S.P. Oristano Via Carducci 41 -</p> <p>Telefono: 0783/317023</p> <p>Orario: dal Lunedì al Mercoledì dalle 10:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 17:00</p>

Monitoraggio tempi procedimentali

Risultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedimentali	In corso di determinazione
---	----------------------------

Il Direttore della struttura

Dott.ssa M. Valentina E. Marras