

DICHIARAZIONE

(resa con espressa assunzione di responsabilità ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Visti gli artt. 5 e 6 dei “Principi Informativi” per il convenzionamento fra la Federazione Medico Sportiva Italiana (FMSI) e l’Ambulatorio Territoriale di Medicina dello Sport (ATMS);

Considerato l’interesse dell’ATMS (denominato) _____
ad ottenere il convenzionamento con la FMSI, cui la presente dichiarazione costituisce allegato alla prescritta Richiesta di Convenzione;

i sottoscritti:

nella sua qualità di Legale Rappresentante della ATMS

nella sua qualità di Responsabile Sanitario della ATMS (se diverso dal Legale Rappresentante)

consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/200;

DICHIARANO ED ATTESTANO CHE

- 1) l’aspirante ATMS opera nel rispetto delle Leggi e dei Regolamenti sia nazionali che regionali concernenti la materia sanitaria in oggetto e l’esercizio della professione medica;
- 2) ai fini della Convenzione con la FMSI il richiedente sopraindicato aspirante ATMS è in possesso di tutti i requisiti previsti nei “Principi Informativi” e nel relativo Allegato B, approvati con Delibera del Consiglio Direttivo FMSI n.76 del 23 Giugno 2021;
- 3) il Responsabile Sanitario dell’ATMS è iscritto alla FMSI e Socio Ordinario da almeno 5 anni;
- 4) all’interno dell’ATMS operano almeno due Soci Ordinari della FMSI specialisti in Medicina dello Sport, di cui all’allegato elenco;
- 5) tutti i medici operanti presso l’ATMS sono iscritti alla FMSI in qualità di Soci Ordinari o Aggregati e hanno sottoscritto l’acclusa dichiarazione etica d’impegno alla lotta al doping;
- 6) il Responsabile Sanitario dell’ATMS e tutti i medici operanti presso l’ATMS non hanno riportato sospensioni o condanne per doping, nonché precedenti penali e/o ordinistici per responsabilità professionale a carico di tutti i medici operanti presso l’aspirante ATMS;

- 7) l'aspirante ATMS si impegna a munirsi di idonea copertura assicurativa per la Responsabilità Civile Terzi, per un importo di almeno 3.000.000 Euro, che tenga indenne la FMSI da tutti i rischi derivanti dall'esercizio delle proprie attività;
- 8) l'ATMS garantisce altresì idonea copertura assicurativa del proprio personale, nonché di eventuale personale medico non dipendente, che, in virtù della Convenzione, si trovi a svolgere una delle attività oggetto della stessa, con contenuto minimo e durata del contratto assicurativo conformi a quanto stabilito dalla normativa di settore;
- 9) l'ATMS si impegna ad integrare la copertura assicurativa con quelle, ulteriori, che si renderanno necessarie in relazione alle particolari esigenze poste dalle specifiche attività che verranno realizzate.

Il Responsabile Sanitario

Il Legale Rappresentante

[timbro e firma]

[timbro e firma]

Luogo _____, data __/__/____