



**Giunta Regionale della Campania**  
**Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il**  
**Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale**

**Il Direttore Generale**

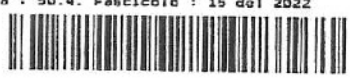
**REGIONE CAMPANIA**

**Prot. 2022. 0157244 23/03/2022 08,41**

Mitt. : 500403 Attuazione del Piano regionale...

Dest. : DIRETTORI GENERALI DELLE AA.SS.LL. DELLA REGIONE CAMPA...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 15 del 2022



3397/SG 24 MAR. 2022

Responsabile del procedimento  
ai sensi della L. 241/90 e ss. modifi

*[Signature]*  
IL DIRIGENTE GENERALE  
Dott.ssa Maria Morgante

**Ai Direttori Generali**  
**delle AA.SS.LL.**  
**Regione Campania**

**Agli Ordini provinciali dei Medici**  
**della Regione Campania**

**Oggetto: Iscrizione nell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport**  
**- Comunicazione pubblicazione Decreto n. 8/2022**

In riferimento all'oggetto, si comunica che sul B.U.R.C. n. 31 del 21/03/2022 è stato pubblicato il Decreto n. 8 del 17/03/2022 "Iscrizione nell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport - Bando Aprile 2022".

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Dirigente UOD 03  
Dott.ssa Anna Maria Ferriero

*[Signature]*

1621/PS 28 MAR. 2022

Il Direttore Generale  
Avv. Antonio Postiglione

*[Signature]*

DD SS - PP OO - Dp. Pae.  
SII x pubb. integrante  
G. B. x pubb  
nel rto

Da "dg04.territoriale@pec.regione.campania.it" <dg04.territoriale@pec.regione.campania.it>  
"direzione.generale@pec.aslavellino.it" <direzione.generale@pec.aslavellino.it>,  
"direzione.generale@pec.aslbenevento.it" <direzione.generale@pec.aslbenevento.it>,  
"protocollo@pec.aslcaserta.it" <protocollo@pec.aslcaserta.it>, "aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it"  
<aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it>, "direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it"  
A <direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it>, "protocollo@pec.aslnapoli3sud.it"  
<protocollo@pec.aslnapoli3sud.it>, "direzionegenerale@pec.aslsalerno.it"  
<direzionegenerale@pec.aslsalerno.it>, "segreteria.av@pec.omceo.it" <segreteria.av@pec.omceo.it>,  
"segreteria.bn@pec.omceo.it" <segreteria.bn@pec.omceo.it>, "segreteria.ce@pec.omceo.it"  
<segreteria.ce@pec.omceo.it>, "ordine medici napoli" <ordinemedicinapoli@pec.it>,  
"protocollo@pec.ordinemedicisalerno.it" <protocollo@pec.ordinemedicisalerno.it>

Data mercoledì 23 marzo 2022 - 09:13

**Iscrizione nell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport - Comunicazione pubblicazione Decreto n. 8\_2022**

Si allega quanto in oggetto.

Regione Campania  
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR  
UOD 03 "Attuazione del Piano Regionale di Assistenza Sanitaria Territoriale"  
Centro Direzionale Isola C3 - 80143 Napoli

**Allegato(i)**

Iscrizione nell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport - Comunicazione pubblicazione  
Decreto n. 8\_2022.pdf (342 KB)



## **Decreto Dirigenziale n. 8 del 17/03/2022**

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 3 - Attuazione del Piano regionale di assistenza sanitaria territoriale

Oggetto dell'Atto:

**ISCRIZIONE NELL'ELENCO REGIONALE DEI MEDICI SPECIALISTI IN MEDICINA DELLO SPORT - BANDO APRILE 2022**

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO che:

- a) la Circolare del Ministero della Salute n. 500.4/MSP/CP/643 del 18/03/1996 fornisce linee guida per l'organizzazione omogenea della certificazione di idoneità all'attività sportiva agonistica;
- b) la medesima circolare prevede che le Regioni emanino disposizioni atte a consentire l'istituzione di un'anagrafe dei medici specialisti in Medicina dello Sport abilitati al rilascio di certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica, assegnando ad essi un codice identificativo regionale;
- c) la Deliberazione di Giunta Regionale (D.G.R.) n. 5507 del 15/11/2002, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania (B.U.R.C.) n. 62 del 16/12/2002, istituisce l'elenco regionale dei medici specialisti in Medicina dello Sport abilitati al rilascio della certificazione di idoneità allo sport agonistico;

### CONSIDERATO che:

- a) l'iscrizione nell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport è necessaria per poter rilasciare le certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica;
- b) con nota Circolare n. 0411581 del 31/07/2003 pubblicata sul B.U.R.C. n. 48 del 13/10/2003, sono stati indicati i criteri e le modalità per l'iscrizione nell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport;
- c) ai fini dell'inclusione in elenco, i medici devono trasmettere una domanda integrata - ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 - con dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativamente a: dati anagrafici; possesso del diploma di laurea; iscrizione all'Ordine dei Medici; possesso della specializzazione in Medicina dello Sport o del certificato di medico sportivo rilasciato ai sensi dell'art. 8 della Legge n. 1099 del 26/10/1971; sede in cui viene svolta l'attività;
- d) la predetta nota n. 0411581/2003 chiarisce, inoltre, che:
  - per struttura sanitaria di Medicina dello Sport va intesa la struttura presso la quale sono eseguite, oltre alle visite per l'accertamento di idoneità alla pratica agonistica, anche gli accertamenti di base previsti dal Decreto Ministeriale (D.M.) 18/02/1982 (Tabelle A e B);
  - per studio di Medicina dello Sport, in cui opera il singolo specialista, si intende la struttura presso la quale sono eseguite le visite per l'idoneità alla pratica sportiva agonistica, previa documentazione degli accertamenti specialistici previsti dalla norma, da allegare alla certificazione;
  - il singolo specialista o medico equiparato ex Legge n. 1099/1971 deve indicare la sede dove viene svolta l'attività certificativa, che dovrà essere rispondente ai requisiti previsti per gli studi di medicina generale, mentre le strutture sanitarie debbono essere in possesso dei requisiti minimi strumentali di cui alla D.G.R. n. 5508 del 15/11/2002 pubblicata sul B.U.R.C. del 16/12/2002, oltre ai requisiti strutturali, in analogia a quanto previsto dalla D.G.R. n. 7301 del 31/12/2001, pubblicata sul B.U.R.C. n. 2 del 11/01/2002 ed in particolare a quanto indicato nella sez. A *"Requisiti minimi strumentali, tecnologici ed organizzativi per le strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale"*;
  - le suddette strutture debbono prevedere la direzione da parte di un Medico specialista in Medicina dello Sport;

**RITENUTO**, pertanto:

- di dover avviare l'iter per l'aggiornamento dell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport;
- di dover stabilire che la richiesta di inserimento nel suddetto elenco avviene mediante compilazione della domanda di cui all'**Allegato A**, parte integrante e sostanziale del presente Decreto;
- di dover stabilire che le domande devono essere trasmesse esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo [dg04.territoriale@pec.regione.campania.it](mailto:dg04.territoriale@pec.regione.campania.it); l'oggetto della pec dovrà riportare la dicitura "*Iscrizione nell'elenco regionale dei medici specialisti in medicina dello sport – Bando Aprile 2022*"; non saranno considerate valide le domande pervenute con diversa modalità;
- di dover stabilire che il periodo per la presentazione delle domande di inclusione nell'elenco è fissato dal 1° al 30 aprile 2022; non saranno considerate valide domande pervenute al di fuori dell'arco temporale indicato;
- di dover stabilire che le domande pervenute saranno trasmesse alle Aziende Sanitarie Locali, le quali sono incaricate di disporre le necessarie verifiche degli studi e delle strutture di Medicina dello Sport, circa i requisiti previsti dalla normativa vigente, avvalendosi dei servizi competenti nelle specifiche materie; gli esiti delle predette verifiche debbono essere trasmessi alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR - UOD 03 "Attuazione del Piano Regionale di Assistenza Sanitaria Territoriale", entro 30 giorni dalla ricezione delle richieste;
- di dover stabilire che la presente comunicazione costituisce notifica a tutti gli effetti di avvio della procedura per la presentazione delle istanze di inclusione;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla UOD 03, costituente istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa,

### DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa, e che qui si intendono integralmente riportate:

1. di avviare l'iter per l'aggiornamento dell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport;
2. di stabilire che la richiesta di inserimento nel suddetto elenco avviene mediante compilazione della domanda di cui all'**Allegato A**, parte integrante e sostanziale del presente Decreto;
3. di stabilire che le domande devono essere trasmesse esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo [dg04.territoriale@pec.regione.campania.it](mailto:dg04.territoriale@pec.regione.campania.it); l'oggetto della pec dovrà riportare la dicitura "*Iscrizione nell'elenco regionale dei medici specialisti in medicina dello sport – Bando Aprile 2022*"; non saranno considerate valide le domande pervenute con diversa modalità;
4. di stabilire che il periodo per la presentazione delle domande di inclusione nell'elenco è fissato dal 1° al 30 aprile 2022; non saranno considerate valide domande pervenute al di fuori dell'arco temporale indicato;
5. di stabilire che le domande pervenute saranno trasmesse alle Aziende Sanitarie Locali, le quali sono incaricate di disporre le necessarie verifiche degli studi e delle strutture di Medicina dello Sport, circa i requisiti previsti dalla normativa vigente, avvalendosi dei

servizi competenti nelle specifiche materie; gli esiti delle predette verifiche debbono essere trasmessi alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR - UOD 03 "Attuazione del Piano Regionale di Assistenza Sanitaria Territoriale", entro 30 giorni dalla ricezione delle richieste;

6. di stabilire che la presente comunicazione costituisce notifica a tutti gli effetti di avvio della procedura per la presentazione delle istanze di inclusione;
7. di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio competente per la pubblicazione sul B.U.R.C. e all'Ufficio competente per la pubblicazione sul sito internet della Regione Campania;
8. di dare idonea informativa circa la pubblicazione del presente atto sul B.U.R.C. e sul sito internet della Regione Campania e a tutte le AA.SS.LL. nonché agli Ordini Provinciali dei Medici della Regione Campania.

Dott.ssa Anna Maria Ferriero



**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO REGIONALE DEGLI SPECIALISTI  
IN MEDICINA DELLO SPORT GIUSTA DELIBERA G. R. N° 5507 DEL 15.11.2002**

Alla Regione Campania  
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR  
UOD Attuazione del Piano regionale di assistenza sanitaria territoriale  
**dq04.territoriale@pec.regione.campania.it**

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
numero di telefono \_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere inserito nell'elenco regionale dei Medici Specialisti in Medicina dello Sport  
per il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica sportiva agonistica.**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000  
e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/2000):

**DICHIARA:**

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della Specializzazione in Medicina dello Sport conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_, ovvero di essere in possesso dell'attestato di cui all'art. 8 della Legge 26.10.1971 n° 1099 rilasciato il \_\_\_\_\_ dall'Università \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, inoltre:**

- ☐ di svolgere esclusivamente attività certificativa di cui al D.M. 18/02/82;
- ☐ di svolgere attività certificativa ed accertamenti di base previsti dal D.M. 18/02/82.

Presso la sede di:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**N.B. si allega copia del documento di identità in corso di validità.**