



Pubblica assistenza  
**CROCE GIALLA**  
**CHIARAVALLE (AN)**  
**ONLUS**

Via F.lli Cervi 1/A  
60033 Chiaravalle (AN)  
Centralino 071/948156  
Fax 071/94201  
Emergenza Sanitaria 118  
E-mail: [crogiachi@virgilio.it](mailto:crogiachi@virgilio.it)  
Pec: [crocegiallachi@pec.it](mailto:crocegiallachi@pec.it)  
Codice Fiscale 80017170426  
C.C.P. n° 18027607  
Iscrizione Registro Reg. le Volontariato n° 486

**OGGETTO: DICHIARAZIONE PER IL RILASCIO CERTIFICATO MEDICO**

Il sottoscritto Francesco Pellegrini, in qualità di Legale Rappresentante e Presidente pro-tempore, chiede il rilascio del certificato medico di idoneità per il/la Sig./Sig.ra

La quale parteciperà alle attività di soccorso sanitario, protezione civile, trasporto infermi, malati e portatori di handicap della Pubblica Assistenza ONLUS Volontari Croce Gialla di Chiaravalle (AN) in qualità di volontario.

Per tale prestazione sanitaria non è dovuta alcuna quota di partecipazione alla spesa, ai sensi della DGRM 22 luglio 2003 n. 1017, applicandosi l'esenzione "Cod. I – Suncod 01" prevista al p. 5 della DGRM 5 dicembre 2005 n 1552

Chiaravalle, \_\_\_\_\_

Il Presidente

Francesco Pellegrini

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra

..... nato/a a

..... prov ..... il ..... e residente in

..... prov ..... in via ..... N .....

in base al riscontro della visita medica effettuata ed alla documentazione sanitaria in mio possesso risulta:

- Di sana e robusta costituzione
- Idoneo/a psico-fisico
  - o Non presenta alcuna controindicazione alla attività di volontariato nella Pubblica Assistenza Associazione Volontari Croce Gialla di Chiaravalle (AN)
  - o Può praticare attività di volontariato nella Pubblica Assistenza con le seguenti prescrizioni o limitazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma del medico curante



**D. LVO 29.04.1998 N. 124 ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER GLI ACCERTAMENTI DI IDONEITA' NECESSARI PER L'AVVIAMENTO E PER L'ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' VOLONTARIE DI PROTEZIONE CIVILE E DI SOCCORSO SANITARIO**

**LA GIUNTA REGIONALE**

Visto il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Servizio politiche per la salute, dal quale si rileva la necessità di determinare l'esenzione dalla partecipazione alla spesa per gli accertamenti di idoneità per l'avviamento e per l'esercizio delle attività volontarie di protezione civile e di soccorso sanitario;

RITENUTO per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO il parere favorevole di cui all'art. 16, comma 1, lettera a della L.R. 15 ottobre 2001 n. 20, in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità, del Dirigente del Servizio politiche per la salute e l'attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva, né potrà derivare, un impegno di spesa a carico della Regione;

VISTA la proposta del Direttore del Dipartimento servizi alla persona ed alla comunità;

VISTO l'art. 25 dello Statuto della Regione Marche;

con la votazione resa in forma palese, riportata a pag. 1

**DELIBERA**

Di stabilire che per le prestazioni sanitarie connesse al rilascio delle certificazioni di idoneità richieste dalle Associazioni di volontariato per il personale volontario, che si avvia o che sia addetto alle attività di protezione civile e di soccorso sanitario, non sia dovuta alcuna quota di partecipazione alla spesa

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA REGIONALE

(Dott. Bruno Brandoni)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

(Dott. Vito D'Ambrosio)

*per verifica e controfirma*

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
SERVIZI ALLA PERSONA ED ALLA COMUNITA'  
(Dott. Giuseppe Zuccatelli)