Antrag auf Eintragung in das Landesverzeichnis der Fachärzte für Sportmedizin

im Sinne des Beschlusses der Landesregierung vom 25. November 2014, Nr. 1421

Autonome Provinz Bozen - Südtirol
Abteilung 23 – Gesundheit
Amt für Prävention, Gesundheitsförderung
und öffentliche Gesundheit
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1
39100 Bozen

Tel.: 0471 41 81 60
E-Mail: praevention@provinz.bz.it
PEC: praevention.prevenzione@pec.prov.bz.it

Der Antragsteller / Die Antragstellerin

Familienname ..... Vorname .....

Geburtsort ..... Provinz ☐☐ Staat .....

Geburtsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Steuernummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Wohnhaft in PLZ ☐☐☐☐☐ Ort ..... Provinz ☐☐

Straße/Platz ..... Nr. .....

Tel./Mobiltelefon ..... E-Mail .....

ersucht

um die Eintragung in das Landesverzeichnis der Fachärzte für Sportmedizin, die zur Ausstellung der ärztlichen Zeugnisse für den Leistungssport befähigt sind.

Ich erkläre unter meiner persönlichen Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen gemäß Art. 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445:

☐ im Besitz des Doktorats in Medizin und Chirurgie zu sein, erworben am ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

an der Universität ……..;

☐ bei der Ärztekammer der Provinz …… seit

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ unter der Nr. …… eingetragen zu sein;

☐ im Besitz der Fachausbildung in Sportmedizin zu sein, erworben am ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ an

der Universität ……... bzw. im Besitz der

Bescheinigung gemäß Art. 8 des Gesetzes 26.10.1971, Nr. 1099 zu sein, ausgestellt am ..... von der Universität ..... ;

☐ die Tätigkeit (lt. Ministerialdekret vom 18.02.1982) in folgender Einrichtung auszuüben:

☐ in einer öffentlichen, autorisierten und akkreditierten Gesundheitseinrichtung, auch wenn die Tätigkeit im Rahmen der freiberuflichen Intramoenia-Tätigkeit erbracht wird;

☐ in einem privaten, autorisierten und akkreditierten Ambulatorium.

Benennung der Gesundheitseinrichtung/des Ambulatoriums .....

mit Sitz in PLZ ☐☐☐☐☐ Ort ..... Prov. ☐☐

Straße/Platz ..... Nr. .....

Tel./Mobil ..... E-Mail .....

Der Antragsteller ist verpflichtet zukünftige Änderungen des Arbeitsplatzes dem Amt für Prävention, Gesundheitsförderung und öffentliche Gesundheit zeitgerecht mitzuteilen.

Stempelsteuer

Stempelmarke mit folgenden Nummern (14-stelligen Kode der Stempelmarken angeben)

Identifikationskode* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Ausstellungsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Identifikationskode** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Ausstellungsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

*Stempelmarke für den Antrag
**Stempelmarke für das Genehmigungsdekret

Diese Stempelmarken werden ausschließlich für das vorliegende Verfahren verwendet und müssen im Sinne des Art. 37 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 26. Oktober 1972, Nr. 642, für 3 Jahre aufbewahrt werden.

PEC Adresse

Ich wünsche, dass die Mitteilungen bezüglich meines Antrages ausschließlich über zertifizierte elektronische Post (PEC) erfolgen.

PEC Adresse .....

Kurze Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679
Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Autonome Provinz Bozen.
E-Mail: generaldirektion@provinz.bz.it;
PEC: generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it.
Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten (DPO - *Data Protection Officer*) sind folgende:
E-Mail: dsb@provinz.bz.it,
PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.
Die übermittelten Daten werden vom dazu befugten Landespersonal, auch in elektronischer Form, zur Erfüllung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse oder im Zusammenhang mit der Ausübung von hoheitlichen Aufgaben oder zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung gemäß der im ausführlichen Informationsschreiben angegebenen Rechtsgrundlagen, verarbeitet. Die Daten werden so lange

gespeichert, bis sie zur Erreichung der Zwecke der Datenverarbeitung und zur Erfüllung der geltenden rechtlichen Verpflichtungen benötigt werden. Für weitere Informationen, auch in Bezug auf die Ausübung der im Sinne von Artikeln 15-22 der DSGVO Ihnen zustehenden Rechte, lesen Sie bitte die ausführliche Datenschutzerklärung, welche durch den nachstehenden Hyperlink zugänglich isthttps://civis.bz.it/de/dienste/dienst.html?id=1034244#collapsePrivacy

		.			.					

Datum

.....

Unterschrift