



ORDINE MEDICI CHIRURGI E ODONTOIATRI - VENEZIA
23 GEN. 2007
Prot. : 0247



TITOLO 1306  
FASCICOLO /

Roma, 22 gennaio 2007  
Prot. N. 2/AB-fm

Spett.le  
Ordine dei Medici  
di Mestre  
Via Mestrina, 86  
30172 Mestre (VE)

Oggetto: Collaborazione Estiva presso i Centri Federali Estivi.

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "Luigi Orsini" Ente Morale D.P.R. del 17/6/75 n. 289 organizza già dal 1974, raduni sportivi per i giovani dai 7 ai 16 anni nei Centri Federali di:

- Pievepelago (MO) dal 17 giugno al 25 agosto;
- Castel di Sangro (AQ) dal 17 giugno al 11 agosto;
- Brallo di Pregola (PV) dal 17 giugno al 11 agosto;
- Serramazzoni (MO) dal 17 giugno al 11 agosto;
- Sestola (MO) dal 17 giugno al 28 luglio;
- Tremosine - Lago di Garda (BS) dal 17 giugno al 28 luglio.

I Centri sono ubicati in aree di interesse storico e naturalistico dell'Appennino Tosco - Emiliano, Pavese, presso il Parco Nazionale d'Abruzzo, nel Parco dell'Alto Garda e sulla Riviera Adriatica, località importanti per divulgare una cultura sportiva e di educazione ambientale. Si tratta di Raduni Sportivi tesi a promuovere il tennis ed altre attività sportive in strutture molto valide. L'esperienza dei Centri rappresenta un'opportunità di incontro di giovani con un'Organizzazione che offre le più ampie garanzie sul piano sportivo e formativo.

Pertanto, dovendo assicurare la presenza di un medico presso i nostri Centri, abbiamo la necessità della collaborazione di un certo numero di giovani medici nei periodi su indicati per prestazioni sanitarie occasionali.

Si chiede cortesemente di voler esporre la nostra richiesta per consentire ai medici iscritti all'Ordine di aderirvi comunicandoci la loro disponibilità con il relativo periodo: Si chiede, inoltre, di segnalare, con cortese urgenza, i nominativi, completi di indirizzi e possibilmente dei telefoni, dei nuovi iscritti nel anno 2006.

Grati della collaborazione e dell'attenzione per questa nostra proposta, è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Presidente  
(Alfredo Bartolini)

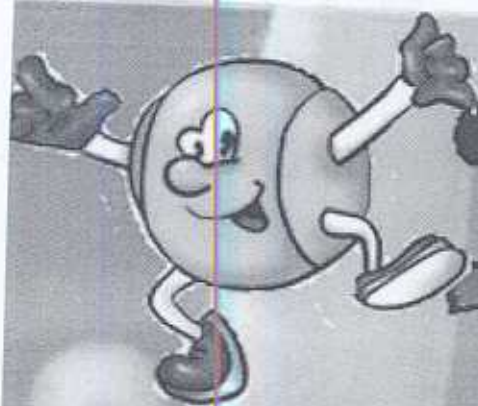
**Associazione Sportiva Dilettantistica LUIGI ORSINI**

ENTE MORALE - D.P.R. DEL 17/6/1975 N. 289 - 00196 ROMA - VIA FLAMINIA, 366

Segreteria : 06.32.33.649 - 06.32.33.647 - Amm.ne: 06.32.33.656 - Fax 06.32.02.963 - C.F. 03001660582 - P. IVA 01147821001

[www.centrifederalitennis.it](http://www.centrifederalitennis.it) - [segreteria@centrifederalitennis.it](mailto:segreteria@centrifederalitennis.it)





**CENTRI FEDERALI**

**TENNIS®**

**RADUNI 2007**

## **RICERCA GIOVANI MEDICI**

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "Luigi Orsini",  
Ente Morale DPR del 17.6.1975 n. 289, organizza, raduni sportivi  
per i giovani dai 7 ai 16 anni, nei propri Centri Federali Tennis di:

Pievepelago (MO) dal 17/6 al 25/8

Castel di Sangro (AQ) dal 17/6 al 11/8

Brallo di Pregola (PV) dal 17/6 al 11/8

Serramazzoni (MO) dal 17/6 al 11/8

Sestola (MO) dal 17/6 al 28/7

Tremosine - Lago di Garda (BS) dal 17/6 al 28/7

Pertanto, dovendo assicurare la presenza di un medico presso i nostri  
Centri, abbiamo la necessità della collaborazione di un certo numero  
di giovani medici nei periodi su indicati per  
prestazioni sanitarie occasionali

Per collaborare è necessario inviare, un curriculum e la domanda che  
può essere richiesta alla nostra Sede di Roma o  
scaricata dal sito internet [www.centrifederalitennis.it](http://www.centrifederalitennis.it).

Associazione Sportiva Dilettantistica "Luigi Orsini" -

Via Flaminia, 366 - 00196 Roma. Tel. 06.3233647 Fax 06.3202963  
[www.centrifederalitennis.it](http://www.centrifederalitennis.it) - e-mail [segreteria@centrifederalitennis.it](mailto:segreteria@centrifederalitennis.it)



e-mail: [segreteria@centrifederalitennis.it](mailto:segreteria@centrifederalitennis.it)

Alla A. S. Dilettantistica  
"Luigi Orsini"  
Via Flaminia 366  
00196 ROMA (RM)

Il / La Sottoscritt(a) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dichiara di essere disponibile nella stagione estiva 2007 ad effettuare prestazioni sanitarie occasionali di lavoro autonomo presso i Centri Federali Tennis e preferibilmente nelle seguenti località e periodi (barrare i Centri e periodi in cui si è disponibili):

	dal al	17/6 30/6	1/7 14/7	15/7 28/7	29/7 11/8	12/8 25/8
Pievepelago (MO)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Castel di Sangro (AQ)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brallo (PV)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Serramazzoni (MO)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sestola (MO)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tremosine (BS)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

#### SEGNALAZIONI

- Laurea in medicina conseguita nell'anno \_\_\_\_\_
- Iscrizione all'albo dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- Corsi di specializzazione \_\_\_\_\_
- Ha già effettuato prestazioni sanitarie occasionali di lavoro autonomo presso un nostro Centro ? \_\_\_\_\_  
Quale? \_\_\_\_\_  
In che anno? \_\_\_\_\_
- Altre indicazioni utili \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Foto  
recente