

NOTA INFORMATIVA

Io sottoscritto _____ in qualità di
Presidente dell' ASD _____
dichiaro sotto la mia Responsabilità che gli impianti
utilizzati per lo svolgimento delle proprie attività
sportive sono rispondenti alle norme previste dal
Regolamento di attuazione della legge regionale 9
ottobre 2015, n. 68 (Disposizioni per la diffusione dei
defibrillatori semiautomatici esterni nell'ambito della
pratica fisica e sportiva). Dichiaro inoltre che, durante
lo svolgimento delle gare, qualora non diversamente
registrato con soggetti gestori degli impianti, metterò
a disposizione Tesserati in possesso dell'abilitazione
certificata all'utilizzo del Defibrillatore (DAE)

Arezzo

Il Presidente