

Si prega d'indicare sulla colonna "BLSO" eventuali tesserati/e con abilitazione all'utilizzo del defibrillatore con un "X".

Il Sottoscritto **Presidente della suddetta Associazione/Responsabile S.d.A. rappresentativa**, dichiara ai sensi degli articoli 47/48 R.T.N., che i tesserati partecipanti alla manifestazione nazionale sono in regola con le norme di partecipazione previste , con quanto previsto dalla Circolare del 31dicembre 2021 e con quanto previsto dalla Normativa Generale in materia di tesseramento . Autorizza il S.d.A. Calcio Uisp, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti, avendone avuto autorizzazione anche da tutti i nominativi sopra indicati, ai fini attinenti alla manifestazione alla quale essa stessa è iscritta

Data..... Firma.....

Il Sottoscritto **Responsabile del S.d.A. Calcio Uisp Territoriale** dialla quale l'associazione/rappresentativa suddetta appartiene, conferma quanto sopra dichiarato e che la stessa Associazione e i tesserati hanno regolarmente preso parte con la medesima al campionato locale; dichiara inoltre di essere stato informato delle Norme do partecipazione alle manifestazioni nazionali da parte del Responsabile Regionale.

Data..... Firma.....

Il Sottoscritto **Responsabile del S.d.A. Calcio Uisp Regionale** dialla quale tale Associazione/Rappresentativa appartiene dichiara di averla informata delle Norme di partecipazione alla manifestazione, del contenuto della Circolare del 31 dicembre 2021 e della Normativa Generale.

Data..... Firma.....

ALLEGATO 2