

Allegato 3

DICHIARAZIONI

TUTELA SANITARIA

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente dell'Associazione _____ dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, tutti gli atleti che prenderanno parte alle gare, saranno in possesso di documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività agonistica ai sensi del DM 18 febbraio 1982 e circolare 31 gennaio 1983.

(I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 198 RTN)

Data _____

Firma _____

DOTAZIONE ED UTILIZZO DEFIBRILLATORI

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente dell'Associazione _____ dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, l'impianto sportivo che verrà utilizzato per la disputa delle proprie gare "in casa" sarà dotato di defibrillatore semiautomatico (o a tecnologia più avanzata) e che, durante le gare inserite in calendario, sarà presente una persona debitamente formata all'utilizzazione del dispositivo (DAE – defibrillatore automatico esterno) ai sensi del DM 24 aprile 2013 e DM 26 giugno 2017

(I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 194 RTN)

Data _____

Firma _____

TRATTAMENTO DATI ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente dell'Associazione _____ autorizza la Struttura di Attività calcio UISP a pubblicare sul comunicato ufficiale i dati relativi al recapito dell'Associazione, rilevabili sul modulo di preiscrizione, al fine di facilitare le comunicazioni tra le Associazioni affiliate al campionato UISP.

Data _____

Firma _____

