



Stagione 2022/2023

SETTORE DI ATTIVITÀ PALLAVOLO UISP LAZIO SUD EST

LISTA PARTECIPANTI ALLA GARA

DENOMINAZIONE DELLA SQUADRA

N^ GARA	OSPITANTE	OSPITE
LOCALITÀ	IMPIANTO	DATA E ORA
CAMPIONATO		

N^	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TESSERA UISP	DOCUMENTO
L				
L				
1^ ALLENATORE				
2^ ALLENATORE				
DIRIGENTE				

DA COMPILARE DA PARTE DELLA SOLA SQUADRA OSPITANTE

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ADDETTO ALL'UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE (ART. 45 E 46 DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ CODICE FISCALE _____
NATO/A IL _____ A _____ RESIDENTE IN _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI (ARTICOLO 76, DPR N. 445/2000) DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE NELL'IMPIANTO È PRESENTE IL DEFIBRILLATORE, DI ESSERE PERSONA FORMATA ALL'UTILIZZO DEL DAE E DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALLE NORMATIVE VIGENTI IN MATERIA DI DEFIBRILLATORI E LORO UTILIZZO.

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPITANO