

**ALLEGATO 1: MODELLO DICHIARAZIONE E UTILIZZO DEFIBRILLATORE**

(in ottemperanza al Decreto Ministeriale del 26/06/2017) da allegare al Referto Arbitrale

**Oggetto: dichiarazione di presenza di Defibrillatore e di persona addetta all'utilizzo in sede di Gara**

Il sottoscritto/a.....  
(nome e cognome) Nato/a ..... il.....

**tesserato UISP n. ....**

in possesso del Brevetto di Operatore BLS-D (*Basic Life Support and Defibrillator*)  
rilasciato il..... da .....

in possesso del Brevetto di Operatore PBLIS-D (*Paedriatic Basic Life Support and Defibrillator*)  
rilasciato il..... da .....

**non tesserato UISP documento di riconoscimento ..... n. ....**

in possesso del Brevetto di Operatore BLS-D (*Basic Life Support and Defibrillator*)  
rilasciato il..... da .....

in possesso del Brevetto di Operatore PBLIS-D (*Paedriatic Basic Life Support and Defibrillator*)  
rilasciato il..... da .....

**D I C H I A R A**

- che nell'impianto sportivo di svolgimento della gara:

- il Defibrillatore **è presente** così come previsto e disposto dal Decreto Ministeriale del 26/06/2017;
- che tale Defibrillatore è **perfettamente funzionante**.

*In fede*

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma del dichiarante)

**Dichiarazione dell'Accompagnatore o del Dirigente Addetto all'Arbitro**

Il sottoscritto..... tessera UISP nr.....  
Accompagnatore            Dirigente addetto all'Arbitro della gara

.....  
dichiara che i dati soprariportati del Sig. ....  
addetto all'utilizzo del Defibrillatore, sono veritieri.

*In fede*

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma del dichiarante)