

ALLEGATO 1

LISTA REFERENTI / ESECUTORI BLS-D o PBLIS-D

SOCIETA': \_\_\_\_\_

Il presidente/legale rappresentante sig. \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ dichiara sotto la  
propria responsabilità:

- di assicurare la presenza di almeno un esecutore BLS-D o PBLIS-D fra quelli indicati nella lista sottostante durante lo svolgimento dell'attività sportiva e motoria organizzata dalla propria società, che ha inizio con l'accesso degli utenti all'interno dell'impianto sportivo ed ha termine con la loro uscita dall'impianto stesso.
- di assicurare che uno dei referenti indicati nella lista sottostante verificherà regolarmente l'operatività del defibrillatore, prima dell'inizio della propria attività sportiva o motorio-ricreativa giornaliera.

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Data scadenza attestato BLS-D o PBLIS-D	Attestato rilasciato da

data

Il presidente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_