

Categoria: \_\_\_\_\_

Società: \_\_\_\_\_

Gara del giorno: \_\_/\_\_/\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Orario consegna distinta: \_\_\_\_\_

Colore maglia: \_\_\_\_\_

Squadra ospitante: \_\_\_\_\_

Squadra ospite: \_\_\_\_\_

No	Assente	Cognome e nome	Data nascita	CAP	Tessera N°	Documento
				V.CAP		

Ruolo squadra	Cognome e nome	Tessera N°	Documento
Allenatore			
Dirigente Accompagnatore Responsabile (Firma la Distinta)			
Medico /Massaggiatore			

Il sottoscritto Dirigente responsabile/accompagnatore dichiara che gli atleti sopra elencati sono in possesso di regolare tesseramento ASC, in caso di squadra ospitante dichiara inoltre che è presente il defibrillatore all'interno dell'impianto ed è presente il responsabile addetto al defibrillatore indicato in calce, o, in alternativa, che è presente una ambulanza con defibrillatore e un operatore sanitario idoneo all'uso del defibrillatore; ed è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modifiche.

\_\_\_\_\_ Firma Dell'Arbitro

\_\_\_\_\_ Firma del Dirigente Responsabile o del Capitano

LA DISTINTA DI GIOCO DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA SINGOLA PARTE E CONSEGNATA ALL'ARBITRO ALMENO 15' PRIMA DELL'INIZIO, UNITAMENTE ALLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.

Da compilare da parte della sola squadra ospitante:  
**Autocertificazione dell'addetto all'utilizzo del defibrillatore** (art. 45 e 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Io/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a (indirizzo completo) \_\_\_\_\_  
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 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 \_\_\_\_\_