Centro Sportivo Italiano
Comitato CSI di **GENOVA**
SOCIETA' SPORTIVA _____

Distinta Giocatori Calcio a 11

Torneo: _____ Leve: _____
Squadra ospitante: _____ Squadra ospite: __
Gara del giorno:___/___/___ alle ore:___:___
Località: _____ Colore maglia: __
Orario consegna distinta:

№	Cognome e nome	Data nascita	CAP / V.CAP	Tessera CSI 2023-24		N° documento d'identità

Ruolo squadra	Cognome e nome	Tessera CSI 2023-24	
Allenatore			
Dirigente Responsabile dell'Evento			
Dirigente o Vice Allenatore			

Il sottoscritto Dirigente responsabile dichiara che tutti i tesserati sono in regola rispetto al protocollo Covid e che sono in possesso di regolare tesseramento CSI, 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 sanitatio idoneo all'uso del defribillatore; 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 Capitano e Del Dirigente Responsabile

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