

# AUTOCERTIFICAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' SPORTIVA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A  
(IN QUALITA' DI DOCENTE/OPERATORE ATTIVITA' SPORTIVA):

NATO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

## DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. DI SVOLGERE PRESSO IL SEGUENTE PLESSO:

LA SEGUENTE ATTIVITA' SPORTIVA \_\_\_\_\_

**2.A. DI POSSEDERE I REQUISITI** \_ DI AVERE LE COMPETENZE \_ DI ESSERE ADEGUATAMENTE FORMATO/ADDESTRATO PER SVOLGERE TALE ATTIVITA'.

**2.B. DI ESSERE IN REGOLA** PER TUTTI GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DAL PUNTO DI VISTA ASSICURATIVO-CONTRIBUTIVO (OGNI OPERATORE E' IN REGOLA DAL PUNTO DI VISTA ASSICURATIVO E/O CONTRIBUTIVO).

**2.C. DI ESSERE RESPONSABILE** PER EVENTUALI DANNI E DI ESSERE IN POSSESSO DI 'POLIZZA' PER DANNI (PROCURATI DURANTE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA') A PERSONE E/O COSE.

**2.D. DI AVERE A DISPOSIZIONE** 'DEFRIBILLATORE' UTILIZZABILE (DA PERSONALE ADEGUATAMENTE FORMATO) DURANTE OGNI ATTIVITA' SPORTIVA.

## INOLTRE DICHIARA QUANTO SEGUE:

**3. DI ESSERE IDONEO/A A SORVEGLIARE TUTTI GLI 'STUDENTI' AFFIDATI DURANTE OGNI ATTIVITA' SPORTIVA** ED IN PARTICOLARE DURANTE EVENTUALI OPERAZIONI DI: A. EMERGENZA DI PRONTO SOCCORSO - B. EVACUAZIONE IN CONSEGUENZA DI CALAMITA'/INCENDIO/TERREMOTO.

**4. DI UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE IDONEE ATTREZZATURE E I D.P.I. PREVISTI NELLE FASI OPERATIVE.**

**5. DI AVER PREDISPOSTO (SE PREVISTO) IDONEO 'SERVIZIO DI PREVENZIONE PROTEZIONE** (NOMINA: R.S.P.P. \_ M.C. \_ PREPOSTI \_ ADDETTO ANTINCENDIO \_ ADDETTO PRONTO SOCCORSO)'.

**6. TUTTI GLI OPERATORI/LAVORATORI/ISCRITTI/SOCI/ VOLONTARI, CHE SVOLGONO ATTIVITA' PER LA SOCIETA', HANNO EFFETTUATO CORSI DI INFORMAZIONE/FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO RELATIVAMENTE A:** **A.** USO ATTREZZATURE - **B.** USO EVENTUALI D.P.I. - **C.** 'RIS. SPECIFICI' CONSEGUENTI ALLE ATTIVITA' SVOLTE - **D.** CONOSCENZA DEI RISCHI PRESENTI SUL SITO VALUTATI PREVIO SOPRALLUOGO - **E.** SPECIFICHE INFORMAZIONI SULLE 'PROCEDURE DI EMERGENZA/SOCCORSO' DA ADOTTARE.

**7. DI AVER PRESO VISIONE DEI LUOGHI** DOVE DEVONO ESSERE SVOLTE LE ATTIVITA'; **DI ESSERE PERTANTO PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEI RISCHI SPECIFICI** CONNESSI CON L'ESERCIZIO DELLA PROPRIA ATTIVITA'; **DI AVER ESAMINATO IL 'D.V.R.' E LE 'PROCEDURE OPERATIVE'** (IN PARTICOLARE LE 'PROCEDURE DI EMERGENZA/PRONTO SOCCORSO') DA RISPETTARE IN OGNI FASE OPERATIVA.

\_\_\_\_\_  
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.