

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.