



COMUNE DI TEGLIO VENETO
Città Metropolitana di Venezia



MODULO DICHIARAZIONE DAE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante dell'Associazione sportiva _____

DICHIARA

sotto la sua responsabilità che:

- nel corso di ogni attività sportiva sarà disponibile un defibrillatore automatico (DAE) regolarmente revisionato e munito di piastre in corso di validità;
- le persone abilitate all'uso dello strumento, presenti anche singolarmente alle attività sportive, saranno:
- _____
- _____
- _____

Data _____ Firma _____

Allegare copia del documento d'identità del dichiarante.