



**Centro Sportivo Italiano**  
Comitato CSI di Pavia (027)  
Tennis Club (00556)

## Calcio Open a 11 Giocatori

Mod. D2017027002835  
Elaborato il 12/05/2018 15:29



|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| Numero gara: _____                 | Categoria: <b>Open</b> Girone: _____ |
| Squadra ospitante: <b>TC Pavia</b> | Squadra ospite: <b>asd filighera</b> |
| Gara del giorno: <b>12/05/2018</b> | alle ore: <b>17.00</b>               |
| Località: <b>Valle Salimbene</b>   | Colore maglia: _____                 |
| Orario consegna distinta: _____    | Risultato gara: _____ / _____        |

| No | Assente | Riserva | Cognome e nome            | Data nascita | Cap | Documento d'identità |
|----|---------|---------|---------------------------|--------------|-----|----------------------|
|    |         |         | Martinetti Massimiliano   |              |     |                      |
|    |         |         | Perrone Pietro            |              |     |                      |
|    |         |         | Conca Federico            |              |     |                      |
|    |         |         | Scopetta Riccardo         |              |     |                      |
|    |         |         | Pisati Fabio              |              |     |                      |
|    |         |         | Littero Antonio Francesco |              |     |                      |
|    |         |         | Castelli Alberto          |              |     |                      |
|    |         |         | Giubilo Ivan              |              |     |                      |
|    |         |         | Rampulla Paolo            |              |     |                      |
|    |         |         | Lardera Riccardo          |              |     |                      |
|    |         |         | Caruso Alessandro         |              |     |                      |
|    |         |         | Negri Antonio Mario       |              |     |                      |
|    |         |         | Rampulla Alberto          |              |     |                      |
|    |         |         | Rampulla Alessandro       |              |     |                      |
|    |         |         | Ravizza Giulio Maria      |              |     |                      |
|    |         |         | Lardera Marco             |              |     |                      |
|    |         |         | Mazzocchi Andrea          |              |     |                      |
|    |         |         | Malinverni Matteo         |              |     |                      |
|    |         |         | Quattrocchio Gianmaria    |              |     |                      |
|    |         |         | Travaini Cesare           |              |     |                      |

| Ruolo squadra                   |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| Assistente al Direttore di Gara |                         |
| Dirigente Accompagnatore        | <b>Laboranti Marco</b>  |
| Dirigente                       | <b>Bianchi Luigi</b>    |
| Allenatore                      | <b>Di Santi Carmine</b> |
| Aiuto Allenatore                | <b>Lupo Pasquale</b>    |
| Massaggiatore                   |                         |
| Medico                          |                         |
| Addetto Defibrillatore          |                         |

Il sottoscritto Dirigente responsabile/accompagnatore dichiara che gli atleti sopra elencati provveduto agli adempimenti prescritti dalle norme vigenti in materia di tutela sanitaria della squadra ospitante o prima nominata in calendario dichiara inoltre che è presente il defibrillatore, o, in alternativa, che è presente una ambulanza con defibrillatore e un operatore dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000.

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

\_\_\_\_\_  
Firma Del Capitano O Del Dirigente Accompagnatore

Possono essere indicati fino a 20 giocatori con 5 sostituzioni effettive.

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

Io/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_