



## MODULO PER SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO

**Da compilare da parte della società ospitante e da consegnare insieme al CAMP3 agli arbitri della gara:**

Serie \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Squadra ospitante \_\_\_\_\_  
1° Squadra ospite \_\_\_\_\_  
2° Squadra ospite\* \_\_\_\_\_

Con la presente di **DICHIARA** che:

- È presente l'ambulanza provvista di defibrillatore, il cui operatore sanitario responsabile dell'ambulanza e delle operazioni sanitarie durante tutto lo svolgimento della partita è il/la sig.re/ra:
- È presente il defibrillatore all'interno dell'impianto;
- È presente l'addetto all'utilizzo del defibrillatore sig.re/ra:  
Certificato di abilitazione \_\_\_\_\_
- È presente il Medico di Servizio sig.re/ra:  
iscritto sul CAMP3 oppure se non iscritto sul CAMP3 riportare il n° del tesserino di appartenenza all'Ordine dei Medici: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente accompagnatore

\_\_\_\_\_  
Firma del Capitano

\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente 1° squadra ospite

\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente 2° squadra ospite\*

### NOTE per le Società

Ogni società ospitante deve compilare le parti che ottemperano agli obblighi della normativa del servizio di Primo Soccorso previsti in base alla Serie del Campionato e depennare le parti non di interesse.

**Si rammenta che la presente normativa che disciplina i servizi di primo soccorso è finalizzata alla tutela della salute fisica degli atleti, tesserati in campo e spettatori.**

**La eventuale indisponibilità del defibrillatore, il suo malfunzionamento e/o la presenza di alcuni componenti scaduti, la mancanza dell'operatore, del medico di servizio o il loro allontanamento anche momentaneo o comunque altre violazioni contrastando con i principi ispiratori della detta normativa, attribuiranno alle società ospitanti oltre alle previste sanzioni sportive, ogni responsabilità penale e civile per quanto di ragione, in caso di incidente con conseguenze sulla incolumità fisica delle persone coinvolte.**

**Ogni società ospitante, assumendosi la piena ed esclusiva responsabilità per ogni evento lesivo malleverà espressamente la Federazione Italiana Pallavolo e pertanto nessun addebito diretto o indiretto potrà essere attribuito a quest'ultima.**

### NOTA per gli Arbitri

Gli arbitri devono accettare quanto dichiarato nel presente Modulo e controllare i documenti di identità delle persone elencate e ove necessario il documento di appartenenza alla categoria (tesserino Ordine dei Medici, certificato di abilitazione all'utilizzo del defibrillatore, ecc.) e la presenza dell'ambulanza e del defibrillatore ove dichiarato è necessaria.

Il presente Modulo andrà allegato agli atti della gara da inviare al Giudice Unico Provinciale.

\*per concentramenti a tre squadre, U13M, U11F, Minivolley