



# Centro Sportivo Italiano

Comitato CSI di Cuneo - AS 2021/2022

**DISTINTA GIOCATORI - Campionato UNDER 12**



Gara: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_ Colore maglia \_\_\_\_\_

Data/Ora \_\_\_\_\_

<b>Nº</b>	<b>Cognome e nome</b>	<b>Data nascita</b>	<b>Tessera CSI 2021/2022</b>
	Scarano Michele	03/10/2010	
	Viara Isacco	12/02/2011	
<b>42</b>	Bianciotto Mattia	16/09/2010	1204129
<b>18</b>	Cillario Elia	24/05/2010	1204131
<b>89</b>	Gonella Manuel	30/06/2010	1204135
<b>24</b>	Ieriti Antonio	24/09/2010	1204136
<b>58</b>	Marenco Alessio	14/01/2010	1204140
<b>45</b>	Manfredi Matteo	25/12/2010	1204540
<b>43</b>	Massano Davide	07/03/2010	1204142
<b>35</b>	Porro Pietro	06/02/2010	1204149
<b>5</b>	Revelli Michele	22/04/2010	1204151
	Romana Michele	15/09/2010	1205334
<b>71</b>	Bertolino Gioele	12/05/2011	1204528
<b>5</b>	Castellino Filippo	16/03/2011	1204533
<b>61</b>	Cerato Simone	13/06/2011	1204534
<b>15</b>	Demaria Filippo Franco	28/02/2011	1204535
<b>62</b>	Galleano Francesco	31/03/2011	1204537
<b>50</b>	Musso Filippo	29/03/2011	1204541
<b>52</b>	Niro Michele	16/08/2011	1204543
<b>60</b>	Novarese Lorenzo	08/11/2011	1204544
<b>57</b>	Ocelli Matteo	31/10/2011	1204545
<b>56</b>	Reineri Achille	14/08/2011	1204548
<b>63</b>	Tedesco Arnaldo	31/12/2011	1204551



# Centro Sportivo Italiano

Comitato CSI di Cuneo - AS 2021/2022

**DISTINTA GIOCATORI - Campionato ALLIEVI**



ruolo	cognome - nome	data nascita	tessera csi
Allenatore	<b>Bolgioni Tommaso</b>	06/10/1987	01205010
Allenatore	<b>Sappa Gianluca</b>	31/08/1985	01203695
Allenatore	<b>Pecchenino Matteo</b>	26/04/1979	01205444
Allenatore	<b>Alberione Danilo</b>	05/10/1973	01203690
Allenatore	<b>Giachello Filippo</b>	29/10/1996	01205443
Allenatore	<b>Schellino Gabriele</b>	09/04/1972	01203696
Allenatore	<b>Schellino Giacomo</b>	23/11/2002	01205012

Il sottoscritto Dirigente responsabile/accompagnatore dichiara che gli atleti sopra elencati sono in possesso di regolare tesseramento CSI, in caso di squadra ospitante dichiara inoltre che presente il defibrillatore all'interno dell'impianto ed è presente il responsabile addetto al defibrillatore indicato in calce, o, in alternativa, che è presente una ambulanza con defibrillatore e un operatore sanitario idoneo all'uso del defibrillatore; ed è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modifiche.

—

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

\_\_\_\_\_  
Firma Del Dirigente Responsabile e/o Del Capitano

Da compilare da parte della sola squadra ospitante o prima nominata:

**Autocertificazione dell'addetto all'utilizzo del defibrillatore** (art. 45 e 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

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

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

La società dichiara di avere tutti i contatti ( potestà genitoriale in caso di minori) del gruppo team per eventuale tracciabilità. Il referente per il servizio Sappa Gianluca (presidente PF) 334.1189500