

Il sottoscritto _____,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni
(art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, n.445)

DICHIARA

Di avere effettuato presso il proprio medico curante un controllo da cui il sottoscritto risulta esente da fattori di rischio che costituiscano controindicazione alla pratica delle *“attività ludico-motorie con ridotto impegno cardiovascolare”*(*) erogate da questa associazione.

Il sottoscritto si impegna a tenere assiduamente sotto controllo il proprio stato di salute durante il periodo di svolgimento di dette attività e ad informare gli istruttori circa momentanei malesseri o eventuali impedimenti a determinati esercizi.

Ciò premesso, il sottoscritto solleva fin d’ora da ogni responsabilità organizzatori ed istruttori addetti alle attività di cui sopra per eventuali danni fisici che avessero ad evidenziarsi nel periodo di svolgimento delle medesime.

Ivrea, _____

In fede

(*) Decreto del Ministero della Salute del 24 aprile 2013 (GU n. 169 del 20-7-2013):
Art. 2, comma 5: *“non sono tenuti all’obbligo di certificazione”*, lettera c: *“i praticanti di alcune attività ludico-motorie con ridotto impegno cardiovascolare ...”*
Art. 2, comma 6: *“Ai soggetti di cui al comma 5, i quali non sono tenuti all’obbligo di certificazione, è comunque raccomandato un controllo medico prima dell’avvio dell’attività ludico-motoria ...”*