



## Modulo informativo - Piano dei servizi sanitari

Questo modulo è stato sviluppato per supportare gli organizzatori a conformarsi alle necessità di tutela della salute previste dalla normativa statale vigente e dalla specifica *Guida SGS* per l'organizzazione dei tornei societari.

Il modulo deve essere compilato dall'organizzatore e inviato allo staff delle squadre ospiti prima dell'inizio del Torneo.

Una copia deve essere altresì allegata alla regolamentazione del torneo.

- L'organizzazione prevede la presenza di un medico abilitato a bordo campo in occasione delle gare: SI ☒ NO ☐
- L'organizzazione prevede la presenza della/e ambulanza/e per i giocatori e i direttori di gara: SI ☐ NO ☒
- L'organizzazione ha verificato la presenza e corretta manutenzione del defibrillatore/i oltre alla segnalazione dell'ubicazione: SI ☒ NO ☐
- è presente personale formato al suo utilizzo: SI ☐ NO ☒
- L'organizzazione dispone di un piano di evacuazione scritto e noto a tutto il personale dello stadio/impianto: SI ☒ NO ☐

- **Recapiti dell'ospedale di emergenza più vicino alla sede di gara:**

Nome: PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN VINCENZO"

Indirizzo/località: CONTRADA SIRINA (TAORMINA)

Numero di telefono di emergenza: 118

Tempo necessario per raggiungere l'ospedale (minuti/mezzo):

10 minuti/ macchina

- **Contatti del medico di riferimento della società**

Mail studioposturalclinic@gmail.com Tel 347/5197856

- **Contatti responsabile dell'organizzazione dell'evento**

Mail sportprojectacademy@gmail.com Tel 329/6033955

- **Piano di evacuazione**

Si prega di descrivere in dettaglio o di allegare alla presente il piano di evacuazione dello stadio in caso di emergenze.

TIMBRO SOCIETA'  
**A.S.D. SPORT PROJECT ACADEMY**  
Codice Fiscale / P. IVA: 03718780830  
Via Savoca Vico I, 22  
98028 S. Teresa di Riva (ME)  
Cod.Univoco: KRRH6B9