



Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute

Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute
Unione Nazionale Chinesiologi

MODULO DI ADESIONE e di AUTOCERTIFICAZIONE dei REQUISITI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

Codice Fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante della palestra denominata:

con sede legale in _____

con sede operativa in _____

C.F. _____

P. IVA _____

telefono _____ email _____

consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Adesione al regolamento

di aver preso visione e di accettare integralmente il:

Regolamento del Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute - Unione Nazionale Chinesiologi

impegnandosi al rispetto degli standard di sicurezza, qualità e professionalità previsti.



Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute

DICHIARA INOLTRE

a) Autorizzazione igienico-sanitaria

che la palestra è in possesso delle autorizzazioni, certificazioni e requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa vigente e dai regolamenti dell'ASL territorialmente competente.

☐ SI

☐ NO

Estremi autorizzazione / SCIA / comunicazione sanitaria (eventuale): _____

Ente competente: _____

b) Conformità impianti

che gli impianti presenti nella palestra sono conformi alla normativa vigente ai sensi del:

- DM 37/2008

e che sono disponibili le relative certificazioni di conformità.

☐ SI

☐ NO

c) Sicurezza sul lavoro e Prevenzione incendi

che la palestra è conforme alle disposizioni previste dal:

- Decreto Legislativo 81/2008

e che, ove previsto:

☐ è stato redatto il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR);

☐ sono stati nominati gli addetti alle emergenze;



Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute

☐ il personale ha ricevuto adeguata formazione.

che la palestra rispetta le disposizioni in materia di prevenzione incendi previste dal:

- DPR 151/2011

e che risultano presenti:

- ☐ estintori;
- ☐ segnaletica di sicurezza;
- ☐ illuminazione di emergenza;
- ☐ vie di esodo adeguate;
- ☐ piano di emergenza ed evacuazione.

d) Sicurezza sanitaria e DAE

che la palestra è dotata di:

- ☐ Defibrillatore semiautomatico (DAE);
- ☐ personale formato BLSD;
- ☐ cassetta di primo soccorso.

e) Requisiti professionali e di qualità

che è presente nella palestra

- ☐ uno o più chinesioologi LMS
- ☐ uno o più esperti di specifica disciplina
- ☐ altro personale qualificato per le attività svolte (indicare qualifica) _____



Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute

che le attrezzature ginniche e le macchine fitness:

- ☐ sono conformi alle normative vigenti;
- ☐ sono sottoposte a manutenzione periodica;
- ☐ risultano in condizioni di sicurezza per gli utenti.

Copertura assicurativa (eventuale)

che la palestra è coperta da:

- ☐ polizza assicurativa RCT (Responsabilità Civile verso Terzi);
- ☐ eventuali ulteriori coperture assicurative previste dalla normativa vigente (ad esempio, coperture assicurative incluse nei tesseramenti con FNS/EPS)

Compagnia assicurativa:

Numero polizza:

2. Audit e verifiche UNC

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute – Unione Nazionale Chinesiologi potrà effettuare:

- verifiche documentali;
- controlli a campione;
- audit ispettivi;

finalizzati alla verifica del mantenimento dei requisiti dichiarati e degli standard previsti dal regolamento UNC.

Il sottoscritto si impegna pertanto a collaborare durante eventuali attività di verifica e a mettere a disposizione la documentazione richiesta.



Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute

3. Impegno del legale rappresentante

Il sottoscritto si impegna a:

- trasmettere, con cadenza annuale, una comunicazione di conferma del possesso dei requisiti dichiarati in sede di adesione o a comunicare eventuali variazioni
- consentire eventuali verifiche previste dal Network Palestre UNC per il Benessere e la Salute;
- utilizzare il marchio UNC nel rispetto del regolamento.

4. Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR UE 2016/679) e autorizza il trattamento dei dati esclusivamente per finalità connesse alla gestione del Network UNC.

Luogo _____

Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____