

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO  
PER USO EXTRAOSPEDALIERO**

Al Direttore della Centrale Operativa SUEM 118 di Belluno

Via Cogonie 30, Pieve di Cadore (BL)  
suem@aulss1.veneto.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'ente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di avere acquisito in data \_\_\_\_\_ il Defibrillatore Automatico Esterno:

fabbricante \_\_\_\_\_

modello \_\_\_\_\_

numero di serie \_\_\_\_\_

scadenza placche \_\_\_\_\_ scadenza batteria \_\_\_\_\_

e che lo stesso sarà impiegato in installazione fissa - mobile <sup>(1)</sup>

24/24 H oppure orari \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

sita in località \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- che l'addetto alla sorveglianza è il sig \_\_\_\_\_,  
reperibile al telefono n. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

- che la manutenzione ordinaria è svolta da \_\_\_\_\_  
Reperibile al telefono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza delle prescrizioni del Regolamento della Regione Veneto per la gestione dei DAE ad uso extraospedaliero di cui alla DGRV n. 2487/2014 e di impegnarsi a rispettarle

- di essere a conoscenza della Legge 4 agosto 2021, n. 116 ."Disposizioni in materia di utilizzo dei defibrillatori semi-automatici e automatici" . (G.U. 13/08/2021)

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(1) cancellare la voce che non interessa