



La consulenza sportiva prevede un programma di allenamento e delle indicazioni alimentari sotto forma di consiglio alimentare che hanno lo scopo di aumentare la performance degli allenamento del soggetto richiedente e migliorare la salute generale. **Il programma è redatto da Daniele Esposito, nato a Napoli il 14 agosto 1983, Dottore in scienze della nutrizione iscritto al registro nazionale dei professionisti della nutrizione con n° 11414081983 in collaborazione con la Dottoressa Fiorillo Eleonora con numero di iscrizione all'albo nazionale dei biologi ONB: AA074025.**

Tale consiglio nutrizionale e programma sportivo in nessun caso, può costituire la formulazione di una diagnosi e la prescrizione di un trattamento medico. Le indicazioni alimentari sono presenti in libri, guide e opuscoli indicativi che riassumono ciò che indica il ministero della salute. Le stesse quantità riportate sui consigli alimentari si basano sulle tabelle del ministero della salute presenti sul sito omonimo e sul libro allegato in fase di consulenza che rappresenta una linea guida generale di come poter migliorare lo stato di salute tramite l'allenamento. **Le indicazioni di allenamento e alimentazione non intendono e non devono in alcun modo sostituire il rapporto diretto medico-paziente o la visita specialistica di un dottore.** In particolare hanno scopo educativo, informativo e non hanno in alcun modo né la pretesa né l'obiettivo di sostituire il parere del medico e/o specialista sanitario.

I suddetti consigli sono rivolti a persone maggiorenni e sane, che scelgono in prima persona di voler seguire le indicazioni di Daniele Esposito. In presenza di qualsiasi tipo di patologie, intolleranze, stato di gravidanza, post gravidanza, obesità, etc. , si esonera Daniele Esposito da qualsiasi responsabilità e si raccomanda vivamente di rivolgersi a un medico o ad uno specialista. Se si è in presenza di una di queste condizioni, ma si sceglie ugualmente di seguire il percorso in oggetto, si consiglia di chiedere sempre il parere del proprio medico curante e/o di uno specialista riguardo le indicazioni riportate nel programma.

Io sottoscritto/a ..... nato a ..... il ...../...../.....

residente in via ..... città .....

**Consapevole che non ho una copertura assicurativa e che non ho consegnato il certificato di idoneità sportiva,**

### DICHIARO E SOTTOSCRIVO

**Art.1** Di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica.

**Art. 2** Di essere in condizioni psico-fisiche idonee per l'attività.

**Art. 3** Di non aver assunto e non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo. Di essere una persona sana, di essere maggiorenne, di utilizzare questo percorso di allenamento e alimentazione sotto la mia unica ed esclusiva responsabilità e di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale attività potenzialmente pericolosa.

**Art. 4** Di assumersi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme e ai regolamenti interni, per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa;

**Art 5** Di sollevare Daniele Esposito, l'ASD il Metodo, i suoi collaboratori, o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per eventuali conseguenze sia dirette che indirette, o di problemi causati dall'utilizzo del programma e dei consigli, ovvero dal percorso alimentare proposto, dagli esercizi prescritti nel percorso di allenamento o dai consigli sull'integrazione alimentare, per lesioni, morte, e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione

**Art.6** Sono a conoscenza che la consulenza non fornisce un consulto medico e non sostituisce in ogni caso la valutazione medica di un operatore sanitario.

**Art.7** Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo

**Art.8** Divieto di concorrenza: In corso di rapporto al prestatore d'opera e successivamente è fatto divieto di svolgimento di attività lavorativa sia autonoma che in qualunque forma, in concorrenza con quella del prestatore d'opera.

**Art. 9** Foro di competenza e clausole finali. Ogni controversia relativa al presente contratto sarà di esclusiva competenza del foro di Napoli. Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto, si rinvia alle disposizioni di cui agli articoli 2222 e ss. Cc.

**Art.10** La presente vale come auto-certificazione di assenza di patologie invalidanti e non.

SEGUE PAGINA 2



Il sottoscritto dichiara di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento formato da 2 pagine e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt.1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 della presente scrittura.

Luogo .....

*Il committente*

Data ...../ ...../ .....

✗ .....

---

### **CONSENSO - Ricevuta informativa decreto legislativo n.196/2003 (codice privacy)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs 198/2003, i suoi dati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della predetta normativa e di tutti gli obblighi previsti da leggi o regolamentati e saranno conservati in archivi di tipo magnetico e cartaceo. Il titolare del trattamento è Daniele Esposito, nella sua qualità di Consulente e formatore. In merito egli può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.lgs 196/2003, allegato al presente incarico. Il committente conferma il volere di far parte di un programma di formazione culturale dello sport accettando mail, messaggi e incontri formativi (non obbligatori). Firma per prestazione consenso ai sensi del Codice della privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito internet, social, libri e Brochure illustrative.

Luogo .....

Data ...../ ...../ .....

*Il prestatore d'opera*

*Il committente*

*Daniele Esposito*

✗ .....

---