



Arena Shooters

Associazione Sportiva Dilettantistica

Website: www.arenaidpa.it - email: info@arenaidpa.it - CF: 93272500237



AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ (____)

residente in _____ (____), via _____,

e domiciliato in _____ (____), via _____,

identificato a mezzo _____ nr. _____,

rilasciato da _____ in data _____

utenza telefonica _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di **non essere sottoposto** alle misure di quarantena per rischio infettivo da SARS-CoV-2, di **aver preso visione del Protocollo di Comportamento** per gli eventi sportivi organizzati dalla **ASD Arena Shooters** nel campo di tiro "Tiro Sportivo Valeggio" ed inoltre,

D I C H I A R A

- il proprio presunto buono stato di salute ed assenza di sintomi influenzali o sintomatici sospetti per infezione da COVID-19 (ad es. astenia, febbre, o temperatura corporea >37,5 °C, lacrimazione, rinorrea, tosse, disturbi respiratoria, affaticamento per sforzi moderati o lievi, diarrea ecc.), per un periodo di almeno 15 gg antecedente la gara;
- l'assenza (al meglio delle loro conoscenze) di precedenti contatti, assistenza o convivenza (nelle ultime 2 settimane) con persone sintomatiche, in isolamento o chiaramente infette da COVID-19;

Data, ora e luogo _____

Firma del dichiarante