

CENTRO POLISPORTIVO MARINA - CITTA' SANT'ANGELO

ASD Circolo Tennis Città Sant'Angelo

ASD Circolo Tennis Silvi

PROCEDURA DI SICUREZZA COVID - 19

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto(cod. fisc.), nato a il, residente a CAP.....via.....n._____ Tessera FIT/EPS n._____ TELEFONO N._____ Mail _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. In riferimento a me stesso ed al mio nucleo familiare convivente, sotto la mia responsabilità riferito agli ultimi 15 giorni:

DICHIARO

- non ho avuto febbre o temperatura corporea uguale o superiore a 37°,5;
- non ho avuto mal di gola, tosse e/o difficoltà respiratoria, presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale, stanchezza/dolori muscolari, diarrea/vomito ne altra sintomatologia riconducibile all'epidemia COVID – 19;
- non ho presentato alterazione dei sapori e degli odori;
- non ho avuto contatti con persone risultate positive al COVID – 19;
- non sono sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere positivo al COVID-19.

- Io sottoscritto mi impegno a non accedere ai locali ed alle aree del Centro Polisportivo Marina - ASD CT Silvi-Asd CT CSA qualora mutassero le condizioni sopra dichiarate, salvo consegna del modulo aggiornato;
- Dichiaro di aver preso conoscenza delle disposizioni in materia di emergenza sanitaria COVID 19 e delle procedure di prevenzione della struttura Centro Polisportivo Marina - ASD CT Silvi - Asd CT CSA .
- Dichiaro di essere consapevole che dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente a norma di legge
- Dichiaro di essere iscritto ad un Torneo/Manifestazione di prevalente interesse nazionale riconosciuto e validato dal CONI in base al DPCM attualmente in vigore.

Marina di Città Sant'Angelo,li.....

Firma

Firma del genitore (se minorenni).....

TEMPERATURA CORPOREA °C _____

DATE SUCCESSIVE ACCESSO:

| | | |
|-------|----------------|-------|
| _____ | TEMPERATURA °C | FIRMA |
| _____ | TEMPERATURA °C | FIRMA |