



RandoFinale!



IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ Num. Telefono _____

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____

ISCRITTO A

RANDOFINALE –01 Agosto 2021

organizzazione ASD Gruppo Sportivo Ponente Ligure DICHIARO,

SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- A) di aver letto e compreso l'informativa relativa al protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto SARS-CoV-2 per **RANDOFINALE**
- B) di essere stato informato e di aver ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2 per **RANDOFINALE**
- C) di essere a conoscenza dell'obbligo di non accedere alle aree degli eventi in presenza di febbre (oltre 37,5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente

E PERTANTO RIFERISCO

- di non essere stato in stretto contatto con persone affette da Covid-19 negli ultimi 20 giorni**
- di non avere sintomi influenzali (tosse, difficoltà respiratorie, stanchezza abnorme, perdita dell'olfatto, ...)**
- di aver goduto di buona salute nei precedenti 20 giorni e di non presentare sintomi riferibili ad infezione da SARS-CoV-2**

Giorno di dichiarazione _____ / _____ / _____

In fede _____