









IDONEITA' SVOLGIMENTO ATTIVITA' CULTURALE E SPORTIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

II SOTTOSCRITTO			_
Nato a	il	Telefono	
in possesso di Nr.tessera		rilasciata da	_
responsabilità, in ottemperar consiglio Direttivo contenent	nza alla disposizio i disposizioni pe me in materia d	attestazioni, sotto la propria perso oni societarie al sottoscritto fornite r la verifica del proprio stato di sa i "Misure Urgenti Di Conteniment avirus)"	da lute
	ATTEST	Α	
Di essersi misurato la abitazione per recarsi a	•	corporea prima di lasciare la pro n sportiva e culturale;	pria
di aver riscontrato una	temperatura infe	eriore a 37,5;	
di non avere tosse/raff	reddore, difficolt	à respiratorie, sindrome influenzale	е
Di non aver avuto co		elle ultime 2 settimane con sogg oposti a quarantena.	gett
Nelle ultime 2 settima sospetti o ad alto rischi		ere stato in contatto stretto con	cas
		nto dei dati personali contenuti r a informativa Privacy ricevuta	nella
In fede,			
data	firma		

(Per i minorenni, firma di un genitore)