



AI COLLI DI BERGAMO GOLF

Società Sportiva Dilettantistica a r.l.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____ In qualità di Affiliato /
Visitatore della SSD AI COLLI DI BERGAMO GOLF

ai fini del contenimento della diffusione del contagio da COVID-19, consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle normative previste (Protocollo 8 maggio 2020-Rev.1)
dalla SSD AI COLLI DI BERGAMO GOLF
- di non avere febbre superiore ai 37,5°, raffreddore, tosse o altri sintomi influenzali;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero positivo al COVID-19
- di non aver avuto contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti;
- di non vivere in famiglie in autoisolamento

Per tesserati minorenni la certificazione deve essere firmata da un genitore

Firma

Data

+ informativa privacy e archiviazioni di tali dati come corretto trattamento di dato personale