



STELLA D'ORO AL MERITO SPORTIVO

TIRO A SEGNO NAZIONALE
SEZIONE DI CREMONA

Modulo A (attività istituzionale)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ residente in _____
_____, via _____
_____, e domiciliato in _____
(_____), via _____, identificato a
mezzo _____ nr. _____,
rilasciato da _____ in
data _____ utenza telefonica _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a incaricato
di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni (art.496 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate di
seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Corona virus, di non essere
sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-
19 di non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni e
di non manifestare nessun sintomo ad esso associato. Di non avere un temperatura
corporea pari o superiore a 37.5 gradi :

Il sottoscritto afferma inoltre di aver fornito al Presidente della Sezione TSN la dichiarazione
veritiera sul suo stato di salute di cui sopra e pertanto consapevole dei rischi sanitari
connessi alla diffusione dell'epidemia si sottopone al controllo della temperatura
autorizzando il Presidente, o suo delegato, al rilevamento.

Temperatura rilevata : SI / NO

Cremona, li _____

Firma del dichiarante _____ Firma del Presidente _____