



STELLA D'ORO AL MERITO SPORTIVO

TIRO A SEGNO NAZIONALE
SEZIONE DI CREMONA

Modulo C (Direzione di Tiro-Consiglio Direttivo-Segreteria-Armeria-Manutenzione)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a

_____ residente in _____

_____ (____), via _____

_____, e domiciliato in _____

(____), via _____, tessera federale n. _____,

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 _____