



Il sottoscritto _____

Scuola Nordic Walking Montegrappa Pedemontana del Grappa - Monte Grappa





IDONEITA' SVOLGIMENTO ATTIVITA' SPORTIVA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

in possesso di nr.tessera	rilasciata da
A SEGUITO DI CONSEGNA PRESSO LA VS SOCIETA' DE	LLA DICHIARAZIONE DI RIPRESA ATTIVITA',
consapevole delle pene previste per le false attestazioni, sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni societarie al sottoscritto fornite dal consiglio Direttivo contenenti disposizioni per la verifica del proprio stato di salute redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"	
ATTESTA	
Di essersi misurato la temperatura de abitazione per recarsi a svolgere attivit	corporea prima di lasciare la propria à sportiva;
di aver riscontrato una temperatura inf	Feriore a 37,5;
di non avere tosse/raffreddore, difficol	tà respiratorie, sindrome influenzale
Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena.	
Nelle ultime 2 settimane, di non ess sospetti o ad alto rischio	ere stato in contatto stretto con casi
Presto il proprio consenso al trattame presente dichiarazione e in riferimento	ento dei dati personali contenuti nella a informativa Privacy ricevuta
In fede,	
data firma	
(Pe	er i minorenni, firma di un genitore)