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

Spett.le ASD Climbingzone

Sede legale: Viale Pietro Conti, s.n.c. 06132 Perugia (PG) Italy

Codice Fiscale: 80054300548

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NATO/A IL:|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|CITTA':|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

PROV.: |__|__| CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INDIRIZZO: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ N°: |__|__|__|__|

CAP: |__|__|__|__|__| CITTA': |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ PROV.: |__|__|

TEL.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| CELL.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-MAIL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

QUALE ESERCENTE LA PODESTA GENITORIALE SUL MINORE :

NOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NATO/A IL: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| CITTA': |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROV.: |__|__| CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTA LA PROPRIA RESPONSABILITÁ

- di aver letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate nel protocollo di comportamento per emergenza coronavirus rendendone edotto il minore;
- che il minore non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al COVID-19, e che non manifesta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- si obbliga a comunicare tempestivamente al gestore del sito sportivo o alla persona da lui delegata (per es. DS o DT) qualsiasi variazione dello stato di salute del minore riconducibile a contagio da Covid-19;
- di autorizzare la misura della febbre all'ingresso del sito sportivo;
- di essere consapevole, che pur essendo state adottate tutte le misure di protezione previste per ridurre il pericolo di contagio all'interno del sito sportivo, permane, in ogni caso, un pericolo residuo che non può essere eliminato/controllato.

Luogo …………………. Data …………………………..

Firma esercente potestà genitoriale FIRMA________________________