

Autocertificazione Sicurezza COVID - 19

Finale - Campionato Italiano a squadre 2020 Sezione Steel 02 -03 Ottobre 2021

DECRETO COVID19, GREEN PASS E NUOVE MISURE DI SICUREZZA SANITARIA:

Potranno partecipare alla Manifestazione, solamente le persone munite di Green Pass anche se hanno solamente la prima dose di vaccino, con Tampone negativo entro le 48 ore o con la Certificazione di fine malattia nei 6 mesi precedenti. L'accesso alla Manifestazione sarà consentito esclusivamente a chi dimostrerà uno di questi requisiti di Sicurezza Sanitaria. Inoltre dovrà essere consegnata all'ingresso l'autocertificazione dopo essersi sottoposto alla misurazione della temperatura corporea, vi consegneremo il bracciale identificativo che dovrete indossare per tutta la durata della manifestazione.

I partecipanti devono rispettare le norme anti contagio ed i protocolli di sicurezza (Protocollo di sicurezza) (autocertificazione)

Nelle sale dove si svolgeranno le gare ufficiali, oltre lo staff organizzativo, potranno partecipare solo gli atleti e un numero ristretto di accompagnatori. (il numero degli accompagnatori dipenderà dagli atleti iscritti e dalle norme di sicurezza della sala).

E vietato introdurre nella sala di gioco bevande alcoliche e ogni tipo di genere alimentare.

Il modello di autocertificazione è da compilare e da consegnare all'entrata della manifestazione, le autocertificazioni che saranno mandate prima del 02 Ottobre 2021 alla F.I.Dart per mail o fax non avranno validità.

Le persone alle quali verrà rilevata la temperatura corporea superiore ai 37,5°C verrà negato
L'accesso alla sala preposta alla manifestazione.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Residente in _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____

In caso di minore: Genitore/tutore del minore _____

Nato a _____ (prov.) _____ il _____

Residente in _____ (prov.) _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE,

- DI NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID
- DI NON avere un risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS – CoV-2;

DI ESSERE IN POSSESSO ED ESIBIRE

o/del Green pass o con una dose di vaccino

o/ del risultato del tampone negativo entro le 48 ore

o/ con certificazione di fine malattia nei 6 mesi precedenti

Data, _____

In fede, _____ Firma del dichiarante o del genitore se minorenne