



A.S.D. Tiro A Volo Alto Reno

Castelnuovo Vergato (Bo)

Cell. 340-5680942

www.tavaltoreno.it e-mail: tav@ilsaloon.it

COPPA ITALIA E COPPA CAMPIONI 29 AGOSTO 2021

NORME DI SICUREZZA COVID-19

- **ISCRIZIONI:** ONDE EVITARE ASSEMBRAMENTI, IL TIRATORE DOVRA' PROVVEDERE ALL'ISCRIZIONE INVIANDO TRAMITE MAIL tav@ilsaloon.it
 - MODULO DI ISCRIZIONE
 - Si consiglia di effettuare bonifico di pagamento inviando RICEVUTA DI PAGAMENTO coordinate bancarie
ASD TIRO A VOLO ALTO RENO
IBAN IT55A0200805534000104415745
Unicredit Agenzia Alto reno Terme
*CAUSALE "iscrizione COPPA ITALIA E COPPA CAMPIONI SPORTING"nome squadra"*LE ISCRIZIONI SARANNO CONSIDERATE VALIDE SOLO SE EFFETTUATE TRAMITE MODULO DI ISCRIZIONE
- **DISPOSITIVI DI SICUREZZA:**
 - UTILIZZARE I DISPENSER PER LA SANIFICAZIONE DELLE MANI OVE PRESENTI
 - INDOSSARE LA MASCHERINA DURANTE TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA, OBBLIGATORIAMENTE NEI LOCALI INTERNI E ANCHE NELLE AREE
 - NELL'UTILIZZO DI SPAZI COMUNI (TAVOLI, SEDIE, GAZEBO) ATTENERSI AL DISTANZAMENTO PREVISTO DAI CARTELLI INFORMATIVI O INDICATO DAGLI ADDETTI SENZA APPORTARE MODIFICHE
 - I DISPOSITIVI DI SICUREZZA DEVONO ESSERE GETTATI NEGLI APPOSITIVI CONTENITORI
- **ACCESSO AI LOCALI:**
 - ARMERIA : UNA PERSONA ALLA VOLTA MUNITE DI MASCHERINA
 - BAGNI: MASSIMO TRE PERSONE ALLA VOLTA MUNITE DI MASCHERINA
- **ASSEMBRAMENTI**
 - DIVIETO ASSOLUTO DI CREARE ASSEMBRAMENTI SIA ALL'INTERNO CHE ALL'ESTERNO DEI LOCALI
- IN **GENERALE** ATTENERSI ALLE INDICAZIONI ANTI-COVID19 PRESENTI SUL SITO [FITAV www.fitav.it/covid19](http://www.fitav.it/covid19)



A.S.D. Tiro A Volo Alto Reno
Castelnuovo Vergato (Bo)
Cell. 340-5680942
www.tavaltoreno.it e-mail: tav@ilsaloon.it

Tiro a volo Alto reno e Agriturismo Serra dei Gatti NON SI ASSUMONO ALCUNA RESPONSABILITA' rispetto alla violazione delle norme vigenti

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 -47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME NOME) _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:**

- Di non essere stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 15 gg;
- Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- Di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- Di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 15 giorni.
- Di non aver avuto contatti con persone assoggettate a quarantena
- Di non aver effettuato viaggi internazionali
- Avere contratto il COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica DUE tamponi a distanza di 24 ore risultanti NEGATIVI rispettivamente in data e in data rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data
- Di essere consapevole che ogni dichiarazione falsa è perseguibile penalmente

PER ACCETTAZIONE DELLE NORME SOPRA RIPORTATE

Luogo e data:

In Fede Firma leggibile del Dichiarante

In caso di minore la dichiarazione deve essere firmata dall'esercente la responsabilità genitoriale.