

AUTOCERTIFICAZIONE PER ACCESSO AL TENNIS CLUB BISENZIO

Come da protocollo anti-contagio, La invitiamo, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.

Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso presso la nostra struttura.

Data di primo accesso alla struttura _____ Ora _____

Nome: _____ Cognome: _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Telefono _____

In qualità di : **SOCIO** **NON SOCIO** **ALLIEVO SCUOLA TENNIS**

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci così come previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di aver provveduto autonomamente, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°, di non avere nessun sintomo riconducibile a un possibile contatto con l'infezione da Covid-19 e di poter accedere all'impianto sportivo seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del virus, delle quali sono stato adeguatamente informato prendendo visione delle locandine affisse all'ingresso della struttura.
- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena e di non essere entrato in contatto con persone positive all'infezione di Covid-19 negli ultimi 14 giorni.
- Di rispettare tutte le normative statali emanate in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19".
- Di ricevere copia e prendere atto del vigente regolamento interno per il rispetto di ogni normativa sulla gestione dell'emergenza da Covid-19 all'interno della struttura del Tennis Club Bisenzio.
- la presente dichiarazione varrà per tutti i precedenti punti anche per ulteriori altri accessi in futuro fino a nuove comunicazioni o variazioni del regolamento interno

Firma dichiarante e in caso di minore da parte di un genitore

Firma addetto ricevente _____