

Associazione/Società sportiva

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE PER RISPETTO PRESCRIZIONI SANITARIE DELLA SQUADRA**

**(art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di Dirigente responsabile (o capitano) dell' Associazione \_\_\_\_\_

in relazione alla GARA \_\_\_\_\_ che si svolge in  
data \_\_\_\_\_ e ora \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

*Che tutti i tesserati (atleti e dirigenti) della propria squadra sono in regola con l'Autodichiarazione Covid 19  
– Allegato A del Protocollo Anticovid UISP.*

**SI IMPEGNA**

*a conservare copia delle stesse per almeno 14 giorni allo scopo di garantire la tracciabilità di eventuali contagi.*

**ATTESTA**

sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati unicamente per le finalità per le quali sono stati acquisiti.

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma DIRIGENTE RESPONSABILE/CAPITANO