

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' SOCIETA' Nuoto, Fondo, Sincro, Tuffi, Salvamento

SOCIETA' _____

GARA _____

Il/la sottoscritto/a, _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____ ()

in _____

codice fiscale _____

in qualità di Presidente della Società

DICHIARA:

- che, da parte della Società da me rappresentata, sono state rispettate tutte le prescrizioni sanitarie previste dalle autorità competenti e dalle linee guida federali relative alle misure di sicurezza da adottare nelle piscine per le competizioni sportive;
- che tutti i/le componenti dello staff e gli/le atleti/e in elenco sono stati/e sottoposti/e a tampone naso-faringeo antigenico o molecolare **con esito negativo**, presso un laboratorio dotato di specifica autorizzazione sanitaria, e hanno compilato l'autocertificazione prevista per i tesserati;

Si allega l'elenco del gruppo squadra che entrerà nell'impianto il giorno _____

Luogo e data _____

Timbro della Società e firma leggibile del Presidente _____