



SUMMERLIFE *Night*

Per fare nuove tutte le cose

MODULO ISCRIZIONE SQUADRA

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
 a _____, residente in _____,
 Via _____, numero cellulare (in caso di ricontatto da parte di
 ATS) _____ in qualità di RESPONSABILE DELLA SQUADRA
 _____ composta da:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	TESSERATO CIRCOLO NOI?	MAGGIORENNE?
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO
			SI NO	SI NO

PRENOTO

- META' CAMPO
- L'INTERO CAMPO
- DA PALLAVOLO
- DA BASKET
- DA CALCETTO

PER EFFETTUARE UNA PARTITA AMATORIALE DI:

- CALCIO
- PALLAVOLO
- BASKET
- ALTRO: _____

IL GIORNO: _____/_____/2020

inoltre DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- b) che nessuno è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- c) che nessuno è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- d) che nessuno ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- e) che nessuno ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) e che in caso di insorgere degli stessi sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- f) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

AUTORIZZO il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 GDPR 679/16;

In fede

Data

Firma del dichiarante

N.B. IL SEGUENTE MODULO DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO DA UN MAGGIORENNE (POSSIBILMENTE ISCRITTO AL CIRCOLO NOI).