



Autocertificazione sostitutiva partecipazione manifestazione podistica competitiva

Io sottoscritto _____, Codice Fiscale _____,
atleta tesserato con l'Atletica Valle di Cembra, con questa dichiaro che oggi parteciperò alla manifestazione
podistica competitiva _____
che si svolgerà in _____.

Altresì dichiaro:

- attesta di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

Data

Firma dell'atleta

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA (A.S.D.)

Loc. San Rocco, 2 – 38034 Cembra (Tn)

Partita iva e codice fiscale 01807610223

www.atleticavalledicembra.it