

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

SOCIETA' _____

PARTITA _____

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 i giocatori/le giocatrici sono stati sottoposti a tampone naso-faringeo antigenico o molecolare **con esito negativo**, eseguito da personale sanitario abilitato,
- che tutti i partecipanti alla gara hanno compilato l'autocertificazione prevista per i tesserati;

DICHIARA INOLTRE (SOLO PER LA SQUADRA DI CASA)

- che sono state applicate le misure preventive previste dalle Linee guida federali in vista dell'incontro e che saranno evitate promiscuità con altri utenti dell'impianto.

Si allega l'elenco di tutto il gruppo squadra che parteciperà all'incontro.

Luogo e data _____

Timbro della Società e firma leggibile del Presidente _____