



TIRO A SEGNO NAZIONALE TERAMO

Associazione sportiva dilettantistica

Modulo A (attività istituzionale)

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ (____), residente in _____ (____)

via _____ domiciliato in _____ (____)

via _____,

ideificato a mezzo di _____ nr. _____

rilasciato/a il _____ da _____, utenza Telefonica _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a incaricato di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni (art.496 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate di seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Corona virus, di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 di non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni e di non manifestare nessun sintomo ad esso associato. Di non avere un temperatura corporea pari o superiore a 37.5 gradi :

Firma del dichiarante _____

Il sottoscritto afferma di aver fornito al Presidente della Sezione TSN la dichiarazione veritiera sul suo stato di salute di cui sopra e pertanto consapevole dei rischi sanitari connessi alla diffusione dell'epidemia si sottopone al controllo della temperatura autorizzando il Presidente, o suo delegato, al rilevamento.

Temperatura rilevata : _____

Teramo li _____

Firma del dichiarante _____

Firma del Presidente del T.S.N. _____



TIRO A SEGNO NAZIONALE TERAMO

Associazione sportiva dilettantistica

Modulo B (attività sportiva)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____), residente in _____ (____)
via _____ domiciliato in _____ (____)
via _____, tessera nr. _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a incaricato di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni (art.496 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate di seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Corona virus, di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 di non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni e di non manifestare nessun sintomo ad esso associato. Di non avere una temperatura corporea pari o superiore a 37.5 gradi :

Firma del dichiarante _____

il sottoscritto afferma di aver fornito al Presidente della Sezione TSN la dichiarazione veritiera sul suo stato di salute di cui sopra e pertanto consapevole dei rischi sanitari connessi alla diffusione dell'epidemia si sottopone al controllo della temperatura autorizzando il Presidente, o suo delegato, al rilevamento.

Temperatura rilevata : _____

Teramo li _____

Firma del dichiarante _____

Firma del Presidente del T.S.N. _____



TIRO A SEGNO NAZIONALE TERAMO

Associazione sportiva dilettantistica

Modulo B1 (attività sportive minori)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____), residente in _____ (____)
via _____ domiciliato in _____ (____)
via _____,
ideificato a mezzo di _____ nr. _____
rilasciato/a il _____ da _____, utenza Telefonica _____
in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore

nato a _____ (____) il _____ tessera
UITIS _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a incaricato di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni (art.496 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate di seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Corona virus, che il minore _____ non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non è risultato positivo al COVID-19, che risulta non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni, non manifesta nessun sintomo ad esso associato e non ha una temperatura corporea pari o superiore a 37.5 gradi :

Firma del dichiarante _____

il sottoscritto afferma di aver fornito al Presidente della Sezione TSN la dichiarazione veritiera sul suo stato di salute di cui sopra e pertanto consapevole dei rischi sanitari connessi alla diffusione dell'epidemia si sottopone al controllo della temperatura autorizzando il Presidente, o suo delegato, al rilevamento.

Temperatura rilevata : _____

Teramo li _____

Firma del dichiarante _____

Firma del Presidente del T.S.N. _____