AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante

dell’Associazione/ Società Sportiva Dilettantistica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara che

• Che da parte dell’Associazione/Società da me rappresentata sono state rispettate tutte le prescrizioni

 sanitarie previste dal Protocollo anti Covid 19 CSEN, con particolare riferimento al Protocollo di accesso e

 alle norme comportamentali per le competizioni/manifestazioni inserite nel Calendario corrente.

• Che tutti gli atleti impegnati per la gara CHRISTMAS CUP hanno l’autorizzazione a partecipare alla gara e

 sono in regola con la certificazione medica, in ottemperanza alle norme attualmente in vigore.

 • Che tutti gli iscritti alla CHRISTMAS CUP sono regolarmente tesserati Csen secondo le norme

 richieste.

• Che nella sede abituale di allenamento degli atleti sono state applicate tutte le misure preventive previste

 dal protocollo federale anti Covid 19.

 • Che tutti gli iscritti alla gara CHRISTMAS CUP NON sono attualmente sottoposti a vincoli di

 isolamento/quarantena, auto sorveglianza e non sono a conoscenza, ad oggi, di aver contratto infezione

 da SARS COV2.

 • Che tutti gli iscritti alla CHRISTMAS CUP NON hanno avuto sintomi riferibili all’infezione da SARS

 COV2 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia,

 ageusia nelle ultime due settimane.

 Cassino, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma