

# DICHIARAZIONE TRASFERIMENTO ATLETI/ACCOMPAGNATORI PER EVENTI E COMPETIZIONI NAZIONALI RICONOSCIUTI DAL CONI

## IDENTIFICATIVO GARA

NOME GARA	
-----------	--

## SEDE E DATA GARA

Via					
Cap		Città		Prov	

Data Gara	
-----------	--

## DICHIARAZIONE PRESIDENTE

Il sottoscritto				
Cellulare		In qualità di		
Associazione/Società			Codice Affiliazione	
Partita IVA		Codice Fiscale		
Indirizzo Sede				
Indirizzo e-mail				

## DICHIARA CHE

- Gli atleti ed allenatori nell'elenco, ed i rispettivi accompagnatori, si stanno trasferendo presso la sede di gara dal comune dove risiedono, per gara in oggetto
- Gli atleti sono regolarmente iscritti all'associazione con relativa assicurazione
- Gli atleti sono in possesso della specifica certificazione di idoneità agonistica (DM 18/02/82) in corso di validità
- nessun soggetto ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19, ed eventualmente è in possesso del risultato di negatività del tampone e se atleta, di essere in possesso di certificazione medica che ne attesta l'idoneità alla ripresa dell'attività sportiva.
- nessun soggetto ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 3 giorni.
- nessun soggetto ha avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con soggetti risultati positivi al test COVID-19
- nessun soggetto è sottoposto a quarantena fiduciaria
- tutte le figure che accedono alla struttura dichiarano di attenersi a tutte le disposizioni esposte nelle varie aree

Firma \_\_\_\_\_

