



TIRO A SEGNO NAZIONALE DI PESARO

Targa d'oro CONI 1981

Ufficio e Poligono: Strada dei Condotti, 76 - 61100 Pesaro - Tel. 0721 50811 - Fax 0721 399175

P. IVA 02250020415 - C.F. 92022270414

Mod. A

Il sottoscritto _____ nato il _____ a

_____ residente in _____

_____, e domiciliato in _____

(____), via _____ identificato _____ a

mezzo _____ nr. _____,

rilasciato da _____

in _____

data _____ 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 aver letto, compreso ed 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 di Pesaro 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 : SI / NO

Luogo, e data _____

Firma del dichiarante _____

Firma del Presidente _____