



**CIRCOLO SCACCHI
R. FISCHER CHIETI**
Associazione sportiva dilettantistica
Sede legale:
Viale Amendola 85
66100 Chieti
Telefono: 338.6756623
Codice Fiscale: 93023250694
Partita IVA: 01975220698

52° C.I.S. - SERIE MASTER

Montesilvano, 20-26 settembre 2021

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente in _____ (prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____

In caso di minore:

Genitore/tutore del minore _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente in _____ (prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____

CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di non presentare al momento e da almeno 5 giorni sintomatologia da infezione respiratoria e/o febbre maggiore di 37,5°C;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- che negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di AVERE contratto il COVID-19 ma di essere guarito come da attestazione dell'Autorità Sanitaria di avvenuta negativizzazione del tampone, rilasciata in data _____, oppure di rientro in comunità, ai sensi della Circolare Ministero della salute del 12.10.2020, rilasciata in data _____.

E NEL CORSO DEL TORNEO SI IMPEGNA A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI DELLA PROPRIA SITUAZIONE

In caso di genitore e minore la dichiarazione va resa per entrambi.

Montesilvano, 20 settembre 2021

Firma del dichiarante

Firma del genitore/tutore se minorenne
