



PRENOTAZIONE GIORNATA TEST/..... /2021
(è obbligatorio indicare giorno e mese)

IO SOTTOSCRITTO NATO A IL

RESIDENTE VIA N.....

IDENTIFICATO A MEZZO N RILASCIATO IL.....

DAL Telefono/Cellulare consapevole delle conseguente penali previste in caso di dichiarazione mandaci a pubblico ufficiale (art.76 D.P.R. n.445/2000e art.495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

Di recarsi preso il Circuito /Kartodromo Pista Winner sito in Nizza Monferrato in Loc Piana 1 per effettuare delle prove libere di preparazione atletica in vista dei prossimi eventi nazionali e Internazionali

CATEGORIA

In possesso di Licenza n..... Rilasciata da ACI il

MECCANICO

Nome..... Cognome.....

Residente..... Via..... Cell.....

ACCOMPAGNATORE (solo per minori)

Nome Cognome.....

Documento n..... Cell.....

Dichiaro altresì di non aver sintomi ne Lui ne i Suoi accompagnatori, riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore ai 37.5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, ecc.)

Il dichiarante

