

AUTODICHIARAZIONE PER LA PREVENZIONE DEL CONTAGIO DA COVID-19

A.S.D. Footgolf Toscana



Il sottoscritto _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI:

- Non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero positivo al Virus;
- Non presentare un sintomo del Virus;
- Non essere un membro di una famiglia con i sintomi del Virus;
- Non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- Non vivere in una famiglia in auto-isolamento

Data, ora e luogo

Firma del dichiarante