



IL SOTTOSCRITTO _____

TITOLARE DI GREEN PASS SI O NO O (barrare la casella interessata)

NATO A _____ Il _____

RESIDENTE A _____ Via _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ N. _____

TELEFONO N. _____

ACCOMPAGNATORE DEL PILOTA (PER I NON PILOTI): _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) Di non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID 19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37.5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

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

3) Di non essere sottoposto alla misura di quarantena ovvero di non essere ad oggi positivo al COVID-19.

4) Di conoscere e rispettare tutte le disposizioni normative e le regole dalle stesse impartite per la prevenzione della diffusione del contagio e l'utilizzo in sicurezza per l'evento 4° GIMKANA DELLA BRIANZA COPPA ITALIA DI GIMKANA, organizzato dall'associazione sportiva dilettantistica VESPA CLUB BULCIAGO sotto l'egida di MOTOASI. Consapevole che la loro violazione può condurre all'immediato allontanamento dall'impianto ed all'esclusione senza rimborso dalla manifestazione.

_____, li _____

Firma del dichiarante o di chi ne fa le veci.
