

FAC SIMILE

Carta intestata società

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante della
A.S.D. _____, residente a
_____ (_____) in _____ n. _____
al fine di riprendere le sessioni di allenamento presso

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sotto la personale responsabilità

DICHIARA

che i nominativi degli atleti partecipanti alle sessioni di allenamento iscritti presso codesta società sono in possesso della certificazione verde COVID 19 (green pass).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D. Lgs. N. 193/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/67, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Timbro e firma

Si allega: elenco nominativi atleti e tecnici.