



FEDERAZIONE ITALIANA
TIRO DINAMICO SPORTIVO



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI

Modulo A1

Il Sottoscritto _____

nato il _____ a _____ (____)

residente in _____ (____), via _____,

e domiciliato in _____ (____), via _____,

identificato a mezzo _____ nr. _____,

rilasciato da _____ in data _____

utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19, di non essere esposto privatamente o professionalmente ad area a maggior rischio di contagio, e di non manifestare nessun sintomo ad esso associato.

Luogo, data e ora _____

Firma del dichiarante _____