

Il Sottoscritto nato il/...../...../ a.....

Residente in..... Via..... N°.....

Identificato a mezzon°Rilasciata il

Dal..... utenza telefonica, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000e art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di recarsi presso il circuito / kartodromo di, di essere in possesso della licenza sportiva di CONDUTTORE / CONCORRENTE / MECCANICO n° rilasciata dall'ACI (Federazione Nazionale per gli sport automobilistici d'Italia) Per effettuare delle prove di allenamento, per la preparazione atletica, per gli eventi Nazionali prossimi .

Dichiara altresì di non avere 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 .

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

Il

IL DICHIARANTE