

AUTODICHIARAZIONE

In riferimento alla partecipazione alla gara _____
organizzata da A.S.D. Valtiberina Motorsport _____ in programma a
Arezzo, Asciano _____ il 6-8 agosto 2021 _____ :

Tenuto conto che il D.P.C.M. del 2 marzo 2021, la cui efficacia è stata prorogata al 31 luglio 2021 dal Decreto Legge 22 aprile 2021 n. 52, prevede all'art. 18, comma 1 che: "sono consentiti soltanto gli eventi e le competizioni sportive, riconosciute di interesse nazionale, nei settori professionisti e dilettantistici del CONI, del CIP e delle rispettive federazioni nazionali. nel rispetto dei protocolli emanati dalle rispettive federazioni sportive nazionali";

Considerato che la predetta gara è inserita nel Calendario Nazionale 2021 che comprende tutte le gare d'interesse nazionale ed internazionale che si svolgono sotto l'egida della Federazione per lo Sport Automobilistico ACI;

Considerato che la gara sopra citata viene organizzata nel rispetto del "Protocollo Generale Acì Sport per il contenimento della diffusione del Covid-19 nel MotorSport del 19.06.2020";

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

N° Licenza _____ Residente a _____

In via _____ tel _____

email _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge:

1) di partecipare alla gara di cui sopra in qualità di:

- Concorrente/conduuttore
- Ufficiale di Gara (Commissario Sportivo, Commissario Tecnico, Verificatore Sportivo, Verificatore Tecnico, Segretario di manifestazione, Commissario di Percorso, Capo Posto, Capo prova)
- Addetto ai servizi (cronometristi, radioamatori, vetture servizio, carro attrezzi, altro)
- Organizzazione (Covid Manager, Direzione gara, Delegato Allestimento Percorso, Supervisore, Staff ACISport)
- Team (meccanico, ingegnere, team manager, gommista, refueling, altro)
- Staff soccorso
- Stampa

2) di aver completato il proprio ciclo vaccinale previsto per l'immunizzazione Covid-19 e di **consegnare copia della relativa attestazione.**

Qualora non abbia completato il proprio ciclo vaccinale previsto per l'immunizzazione Covid-19 il sottoscritto _____

AUTOCERTIFICA

- di non essere stato in contatto con persone positive al Covid-19 nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena, anche in conseguenza dell'accertamento della positività al Covid-19 ovvero ad altra misura sanitaria di contenimento del contagio
- di non avere una temperatura corporea superiore a 37,5°

Luogo e data

Firma
