

PROTOCOLLO COVID-19

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione/Società

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ fax n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

Con riferimento alla richiesta di utilizzo degli impianti sportivi comunali **stagione 2021/2022** e relativamente al consequenziale utilizzo del \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

- che la suddetta Associazione/Società, durante l'utilizzo dell'impianto sportivo comunale, assicurerà, l'attuazione di tutte le prescrizioni finalizzate al contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 con particolare riferimento alla pulizia e sanificazione;

**COMUNICA**

- che il medico competente o il medico sociale ovvero la persona di riferimento incaricata dell'attuazione dei protocolli Covid-19 denominata DAP (delegato per l'attuazione del protocollo) è il Sig. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

Si allega:

1. Copia documento di identità in corso di validità del legale rappresentate dell'Associazione/Società
2. Copia documento di identità in corso di validità del DAP (delegato per l'attuazione del protocollo) incaricato.

Teramo, li \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_